



MEMORIA PROYECTO TITULO

CRS + CESFAM MAIPU

“centro de referencia de la salud + centro de salud familiar”

Alumno: Alejandro Contreras Neira
Profesor Guía: Manuel Amaya
Facultad de Arquitectura y Urbanismo – Universidad de Chile
Año 2009

1. Introducción

1.1 Objetivos- metodología

2. Problemática

2.1 Organigrama salud pública

2.2 Salud Pública Nacional

2.3 Salud Pública R.M.

3. Maipú

3.1 Localización

3.2 Clima

3.3 Geomorfología

3.4 Población – Crecimiento

3.5 Equipamiento – Uso de suelo

3.6 Salud Pública de Maipú

4. Proyecto

4.1 Justificación

4.2 Lugar

4.2.1 Terreno

4.2.2 Contexto

4.3.3 Vialidad – Accesibilidad

4.4.4 Consultorio Maipú

4.3 Partido general

4.4 Planimetría

4.5 PMA (Programa médico arquitectónico)

5. Conclusiones

6. Bibliografía

1. INTRODUCCION

Existen diversas definiciones para expresar lo que es y busca la salud pública en el mundo, cayendo todas en la generalidad de que la salud pasa por un concepto de la atención y relación medico-paciente.

Sin embargo una definición que contrarresta lo anterior es la siguiente: *"La salud pública es la ciencia y el arte de prevenir las enfermedades, prolongar la vida y fomentar la salud y la eficiencia física mediante **esfuerzos organizados de la comunidad para sanear el medio ambiente**, controlar las infecciones de la comunidad y educar al individuo en cuanto a los principios de la higiene personal; organizar servicios médicos y de enfermería para el diagnóstico precoz y el tratamiento preventivo de las enfermedades, así como desarrollar la maquinaria social que le **asegure a cada individuo de la comunidad un nivel de vida adecuado para el mantenimiento de la salud**"(1).*

Esta definición, según opinión propia es bastante acertada puesto que implica ciertos conceptos como comunidad, medio ambiente, calidad de vida. Quizás a esta definición el falta un concepto: "el hecho que la atención en la salud no es un hecho puntual, sino mas bien es un proceso que experimenta el usuario desde que sale de su casa hasta arribar a ella" (2). Esto implica no solo el factor de la atención médica, sino otros factores como la vivencia de un lugar para la salud, los espacios para estos usuarios, los espacios donde tendrán que esperar o la infraestructura que se proporcione para integrar a la comunidad o a la familia, quienes son los usuarios de los lugares de salud pública.

Es en este punto en donde interviene la arquitectura, con el objetivo de mejorar los lugares utilizados por los usuarios modificando ese antiguo concepto de la salud, el cual vincula la atención de salud con algo negativo, espacios poco confortables, largas esperas, entre otras cosas por un concepto

(1) Winslow C.E.A. The Untilled Fields of Public Health, Science; 51:23:33, 1920

(2) Elaboración propia



Edinburg Children's Hospital



Sacred Heart Medical Center

mas contemporáneo en donde la atención de la salud prioriza el estado de salud, mental y emocional del paciente incluyendo el ambiente habitable en el cual debe atenderse.

Es por estas razones que el proyecto CRS+CESFAM Maipú velará principalmente por los espacios públicos enfocados en los usuarios, integrando conceptos sustentables, los cuales hoy en día son fundamentales en un proyecto de arquitectura y mas aún, en un edificio de salud, en el cual los consumos de energía y agua son extremadamente altos. Todo esto desde una mirada crítica arquitectónica analizando las deficiencias de estos espacios principalmente y sin la intención de modificar o cambiar el sistema de salud o la red asistencial que se ha implementado en nuestro país.



FUTURO HOSPITAL MAIPU



1.1 OBJETIVOS-METODOLOGIA

Los objetivos de la presente memoria son en primer lugar mostrar en su generalidad la realidad de la salud pública en diferentes escalas, es decir, en nuestro país, en la Región Metropolitana y en la comuna de Maipú (comuna elegida para el proyecto). En segundo lugar se busca detectar el déficit de infraestructura de salud pública en la comuna para plantear un proyecto que supla esas necesidades. En tercer lugar uno de los objetivos mas importantes es mostrar el proceso de análisis-diseño del proyecto hasta su etapa de partido general, entendiendo la ubicación para su emplazamiento.

Por otro lado, tanto los Servicios de Salud como el Ministerio de Salud tienen una estrategia de diseño basados en un “molde” o prototipo de proyecto. Para los Cefsam, el Cefsam Rancagua es la imagen de arquitectura que le quieren dar a todos los Cefsam en nuestro país. Así podemos entender que la tipología arquitectónica que le quieren otorgar es de edificio clásico, sobrio, el cual no responde a las condiciones del lugar sino que obedece a una tipología ya dada, así como también no responde a la arquitectura contemporánea en cuanto a edificios de salud. Uno de los objetivos mas importantes será el diseñar sin considerar esta visión que tiene el gobierno con respecto a la imagen de edificios de salud pública ya establecida.

En base a esto la metodología de esta memoria será explicar en primer lugar la situación actual de la salud pública en forma general desde lo macro (Santiago) a lo micro (Maipú), viendo las necesidades y deficiencias que existen. Luego se mostrarán las características principales de la comuna de Maipú enfocándose en la salud pública de esta comuna. Posteriormente se explicará en base a estas necesidades la estrategia para proyectar y emplazar en el territorio.



CESFAM Rancagua



CESFAM Rancagua

2. PROBLEMÁTICA

2.1 ORGANIGRAMA SALUD PÚBLICA

Para entender de mejor manera cuáles son los problemas y necesidades en la salud pública en nuestro país, es necesario entender la estructura y/o redes de funcionamiento de la salud con sus respectivos establecimientos.

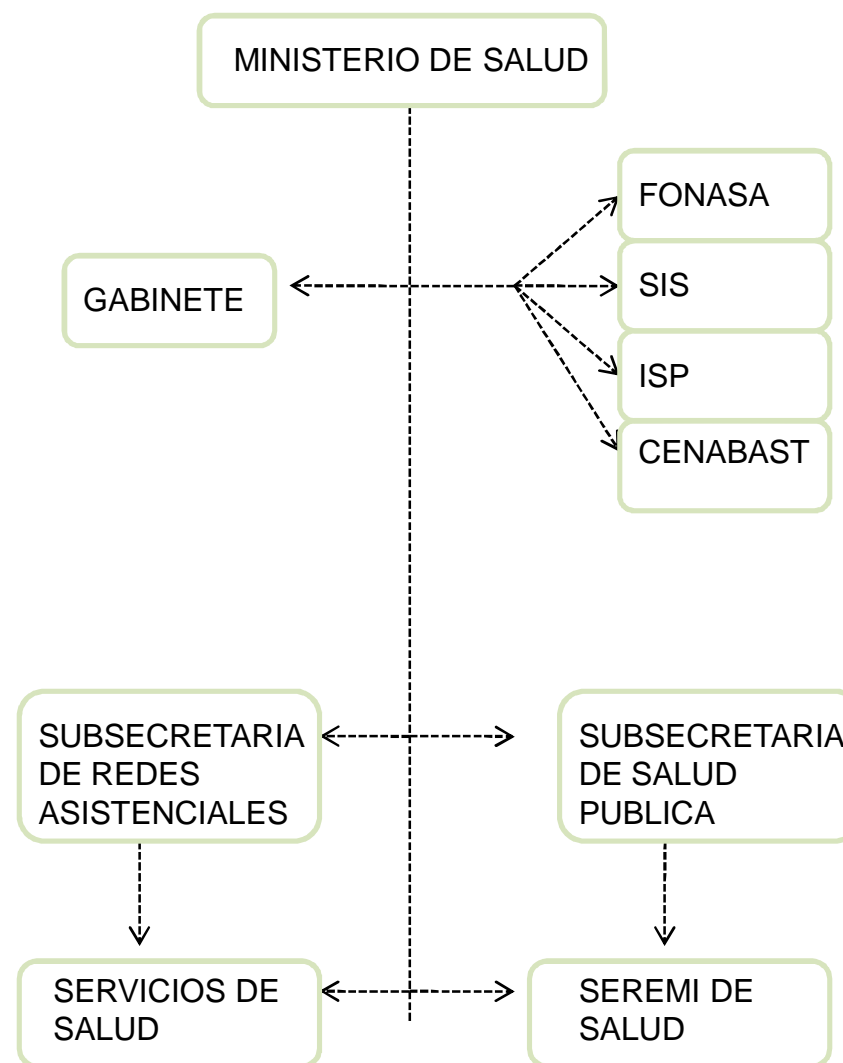
La jerarquía en cuanto a organización de la salud pública está encabezada por el Ministerio de Salud (MINSAL), organismo que trabaja a nivel nacional todas las políticas de salud pública.

Este organismo trabaja en conjunto con el Fondo nacional de Salud (FONASA), Superintendencia de salud (SIS), Instituto de salud pública (ISP), Central de abastecimiento del sistema nacional de servicios (CENABAST) y las subsecretarías de redes asistenciales y salud públicas.

En segundo lugar están las Secretarías regionales ministeriales de salud (SEREMI), las cuales representan al Ministerio en cada región.

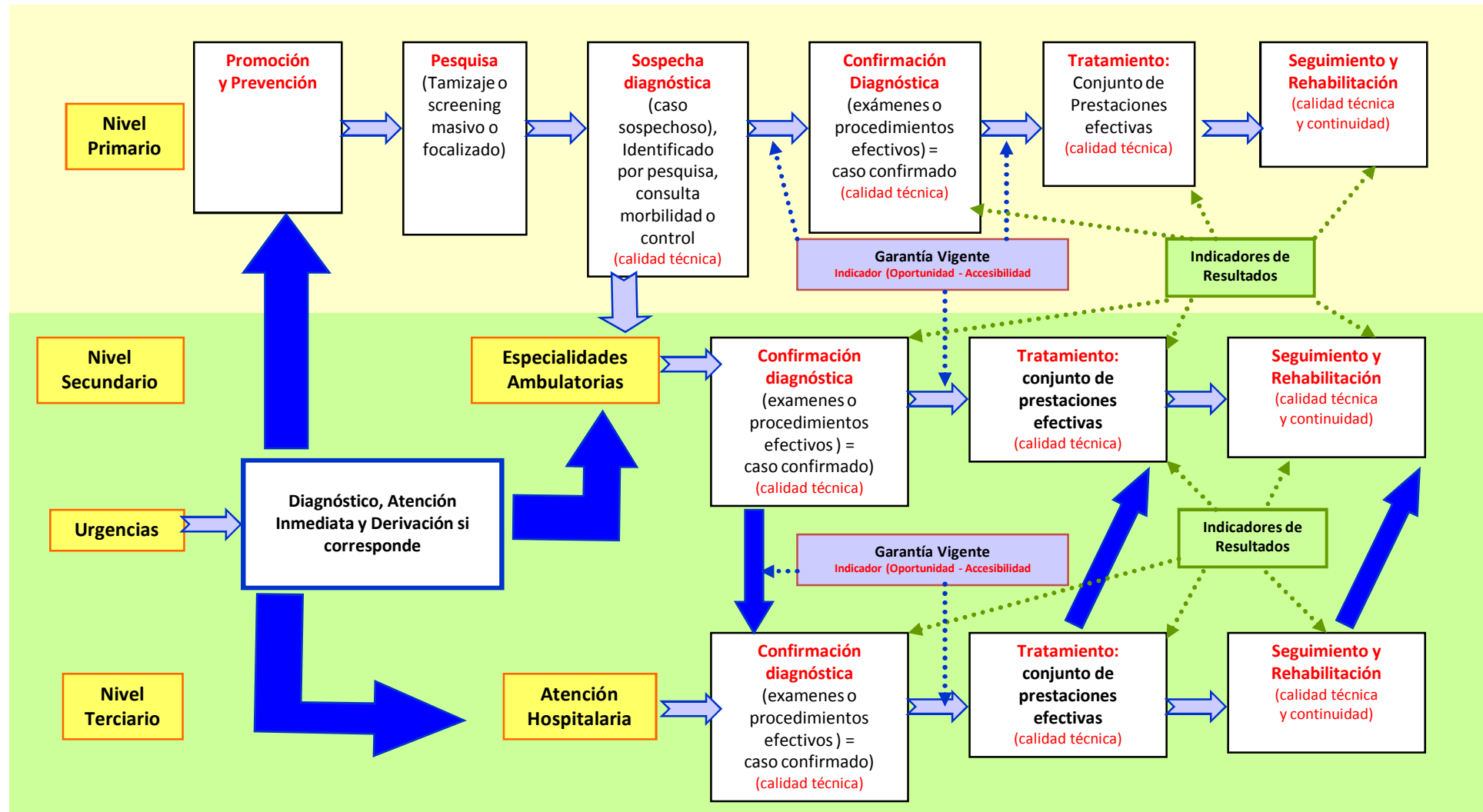
En un tercer nivel podemos nombrar a los Servicios de salud (S.S.), los cuales administran una o más comunas de la región. Estos se determinan por límites administrativos comunales y/o por la cantidad de habitantes que existe en cada sector.

Esta jerarquía no solo existe en el plano de salud sino también en la infraestructura, ya que es el Ministerio quien establece los nuevos proyectos a realizarse, distribuyendo en algunos casos los proyectos de arquitectura a los Servicios de salud.



Elaboración Propia

A nivel nacional, la organización en cuanto a atención de la salud pública esta basada de la siguiente manera: **atención primaria (enfermedades básicas), atención secundaria (especialidades ambulatorias) y atención terciaria (especialidades hospitalarias).**



Dentro de la atención primaria, orientada a enfermedades generales ambulatorias, la cual es la atención mas básica y preventiva que ofrece el servicio público, encontramos como establecimientos los CGR (consultorios generales rurales), PSR (posta de salud rural), CGU(consultorio general urbano), CSU (centro de salud urbano), SAPU (servicio de atención de urgencia), CECOF (centro comunitario de salud familiar), COSAM (centro salud mental comunitario) y CESFAM.

Los CESFAM (centros de salud familiar) son establecimientos de atención ambulatoria para poblaciones asignadas no inferiores a 20.000 habitantes y no superiores a 30.000 habitantes. Existen 144 centros a lo largo de nuestro país, los cuales se distribuyen en el territorio de acuerdo a la población, abarcando grupos de 30.000 personas, las cuales se inscriben en su respectivo CESFAM. El concepto de CESFAM es generar un centro mas integrador, con una atención mas personalizada y relacionada con la familia quien es el principal usuario de estos establecimientos.

Desde el punto de vista arquitectónico, el mayor problema de estos centros es que la integración, atención personalizada y relación con la familia esta netamente ligada a la atención médica, dejando de lado los espacios para la familia, los lugares para los usuarios sin considerar los tiempos de espera y el ambiente en que estos deben esperar o ser atendidos.



CESFAM TEMUCO



CESFAM CASTRO



CESFAM LOS ANGELES



CESFAM SAN FELIPE

En cuanto a la atención secundaria, pertenecen a este nivel los establecimientos que brindan atención ambulatoria como los centros de referencia de salud (CRS), Centros de Diagnóstico y Tratamiento (CDT) o los Consultorios adosados de especialidades (CAE). En estos centros se realizan consultas de especialidades y exámenes médicos de mediana y alta complejidad, además de intervenciones quirúrgicas, siempre vinculadas a la atención ambulatoria.

En el caso de los CRS, son establecimientos de atención ambulatoria de mediana complejidad, o sea, especialidades ambulatorias que no requieren hospitalización. Otorgan atención de referencia para una red de 4 a 6 C.G.U. en ciudades grandes (150.000 a 200.000 habitantes). Administrativa y técnicamente depende del Servicio de Salud.

Este tipo de centro ofrece atención en las especialidades básicas de medicina interna, pediatría, ginecología y obstetricia, además de las siguientes especialidades de alta demanda ambulatoria: dermatología, oftalmología, fisiatría, otorrinolaringología, neurología y cirugía ambulatoria, tanto infantil como de adultos, sin contemplar pacientes mas agudos o que requieran una hospitalización.

Por otro lado, la atención terciaria se relaciona directamente con la atención hospitalaria, en la cual los hospitales se dividen en cuatro tipos siendo tipo 1 el de mayor complejidad y tipo 4 de baja complejidad (directamente relacionado a la cantidad de especialidades en atención). En general los pacientes mas graves dentro de los CRS son derivados a Hospitales según la gravedad.



2.2 SALUD PUBLICA NACIONAL

Existen diversas necesidades en nuestro país con mayor o menor grado de complejidad y urgencia. En ese aspecto destacan la educación, trabajo, salud, entre otras. En el caso de la salud, el gobierno ha incrementado significativamente el presupuesto anual, con el fin de equiparar las notorias diferencias que existe entre la salud pública y privada.

Este aumento de presupuesto no solo se debe a la escasez de infraestructura en salud pública, sino también a la calidad de esta. Es por esto que el gobierno pretende solucionar las deficiencias en la atención así como también, generar infraestructura de calidad, mas integral y relacionada a la comunidad, incorporando elementos contemporáneos en la arquitectura como la sustentabilidad en los proyectos (lo cual todavía no ha sido desarrollado en profundidad).

Sin embargo, este presupuesto se esta enfocando en los servicios hospitalarios, es decir, la atención de enfermedades mas graves, dejando de lado la atención primaria y secundaria, las que son de atención ambulatoria y enfermedades mas generales.

Es así como todavía hoy vemos consultorios y CESFAM colapsados producto de que deben albergar a la población que no tiene cubierta su salud, generando problemas de lentitud del servicio, aglomeraciones, mayor porcentaje de contagio de enfermedades producto de lo anterior, atención menos personalizada producto de la gran cantidad de personas entre otras consecuencias. Esto se agrava mas en la Región Metropolitana producto de la gran población que posee y la escasa infraestructura con la que cuenta.

Erogaciones* Sector Salud - Gobierno Central Clasificación Funcional (como porcentaje del Gasto Social)

según

Años	Salud	Servicios Hospitalarios	Servicios de Salud Pública	Salud n.e.p.
1987	12,9	9,8	1,1	2,0
1988	14,9	11,9	0,9	2,0
1989	14,7	11,0	1,2	2,5
1990	14,8	10,8	1,4	2,6
1991	15,9	11,9	1,4	2,7
1992	17,1	13,0	1,3	2,8
1993	17,5	13,6	1,2	2,7
1994	19,1	15,3	1,0	2,8
1995	18,8	15,0	1,0	2,8
1996	18,7	14,8	1,0	2,9
1997	19,0	15,0	1,0	3,0
1998	19,0	14,8	0,9	3,4
1999	18,5	14,4	0,9	3,3
2000	19,0	14,5	0,9	3,6
2001	19,5	14,8	0,9	3,9
2002	19,8	14,9	0,8	4,1
2003	20,5	15,4	0,8	4,4
2004	20,9	15,5	0,8	4,7
2005	21,7	15,7	0,4	5,5
2006	23,0	16,9	0,4	5,7

*: El concepto de erogaciones corresponde al gasto corriente más la adquisición bruta de activos no financieros. Ver Nota Explicativa N° 1.

Fuente: MINSAL, Unidad de Cuentas de Salud y Análisis Sectorial en base a datos "Estadísticas de Finanzas Públicas 1987-2003" y "Estadísticas de Finanzas Públicas 1997-2006" Dirección de Presupuestos (DIPRES), Ministerio de Hacienda.

2.3 SALUD PUBLICA R.M.

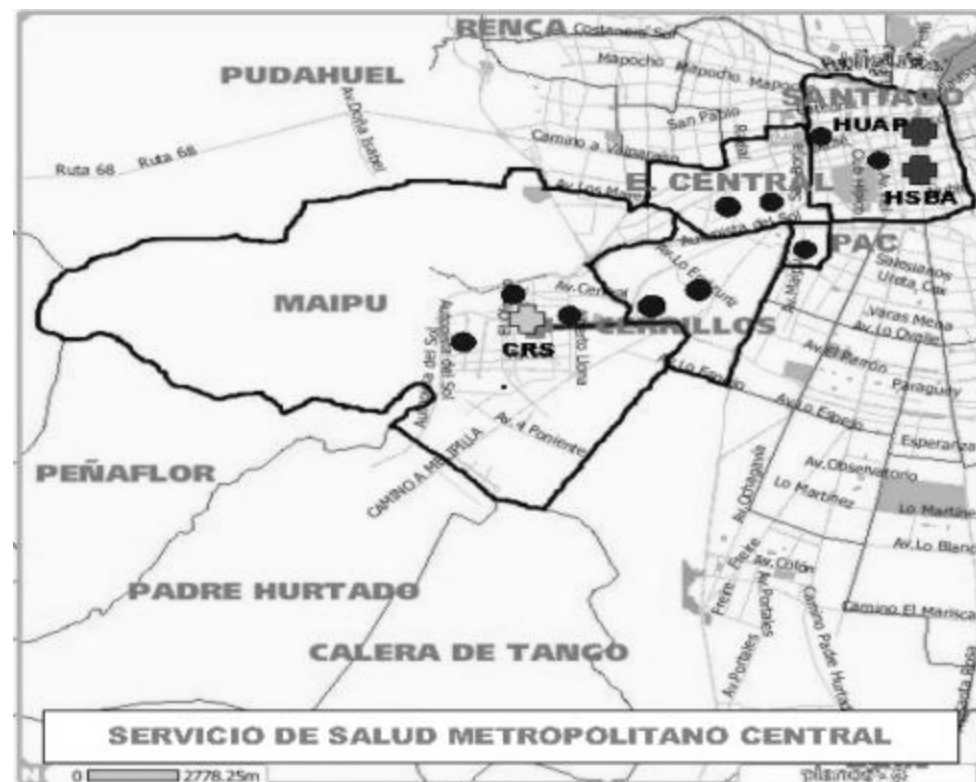
Según lo señalado anteriormente, el país cuenta con una subdivisión de organismos de salud según la escala del territorio. En el plano comunal, los servicios de salud a nivel nacional son 29, de los cuales 6 están en la R.M.

De estos servicios, los que carecen de mayor infraestructura de salud son los que cuentan con las comunas mas pobladas o de mayor crecimiento, es decir: S.S.M.S.O o Servicio de salud metropolitano sur-oriente (La Florida y Puente Alto) y S.S.M.C. o Servicio de salud metropolitano Central (Maipú).

Dentro de la Región, existe un gran porcentaje de la población que es atendida por la red asistencial de salud pública (4.422.871 habitantes), lo cual ratifica la necesidad de infraestructura de salud pública. Además, es necesario mayor infraestructura en atención primaria y secundaria principalmente para estas comunas, las cuales cuentan con un gran porcentaje de la población de la ciudad y en las cuales se esta invirtiendo principalmente en recintos hospitalarios, como son el Hospital de La Florida y Hospital Maipú.

En el caso del S.S.M.C. este se encarga de las comunas de Maipú, Cerrillos, Pedro Aguirre Cerda, Estación Central y Santiago. De estas, el mayor déficit lo presenta Maipú, comuna en acelerado crecimiento poblacional, la cual, en su carácter de sub-centro, proporciona infraestructura y servicios a comunas aledañas.

A continuación se mostrarán las características generales de la comuna y su situación en salud pública.



3. MAIPU

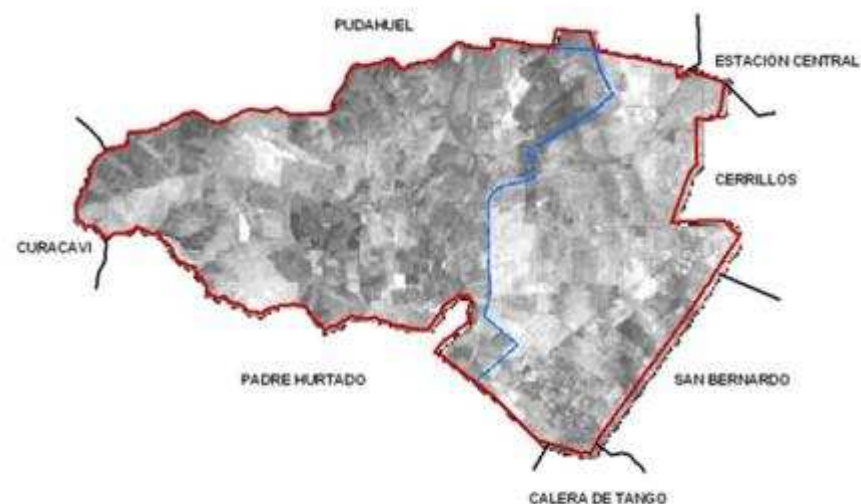
3.1 LOCALIZACION

Maipú se localiza en el extremo sur-poniente de la Provincia de Santiago, en la Región Metropolitana, en las coordenadas geográficas 33° 30' Latitud Sur y 70° 46' Longitud Oeste; se encuentra ubicado a 470 m.s.n.m. de altura promedio y a 15 Km. al suroeste del centro de Santiago (1). Forma parte de la cuenca del río Mapocho y los principales cursos de agua que lo cruzan son el propio Mapocho, que desemboca más allá de la comuna en el río Maipo, y el Zanjón de la Aguada, afluente del Mapocho.

Sus límites son: al norte, la comuna de Pudahuel; al nororiente y oriente, Estación Central y Cerrillos, respectivamente; al sur, las comunas de San Bernardo y Calera de Tango (Provincia del Maipo) y al poniente, las comunas de Padre Hurtado (Provincia de Talagante) y Curacaví (Provincia de Melipilla).

Posee una superficie de 135,5 km², (24% son terrenos urbanizados, 63% terrenos de uso agrícola y 13,5 % son cerros cordilleranos). La Municipalidad mantiene un total de 2.240.418 m² de áreas verdes, la superficie más grande a cargo de una corporación edilicia, en todo el país.

Por otro lado, es una comuna periférica dentro del sistema comunal metropolitano, ubicada estratégicamente en relación con los accesos a la ciudad desde el poniente y el sur. La Ruta 68 (Santiago – Valparaíso) y la Carretera Panamericana se ubican muy cercanas a la comuna, mientras por el interior del territorio comunal pasan la Autopista del Sol (Ruta 78) y el Camino Melipilla (Ruta 76). La conectividad inter-comunal está dada principalmente por la circunvalación Av. Américo Vespucio y la Av. Los Pajaritos, esta última hacia el centro de Santiago.



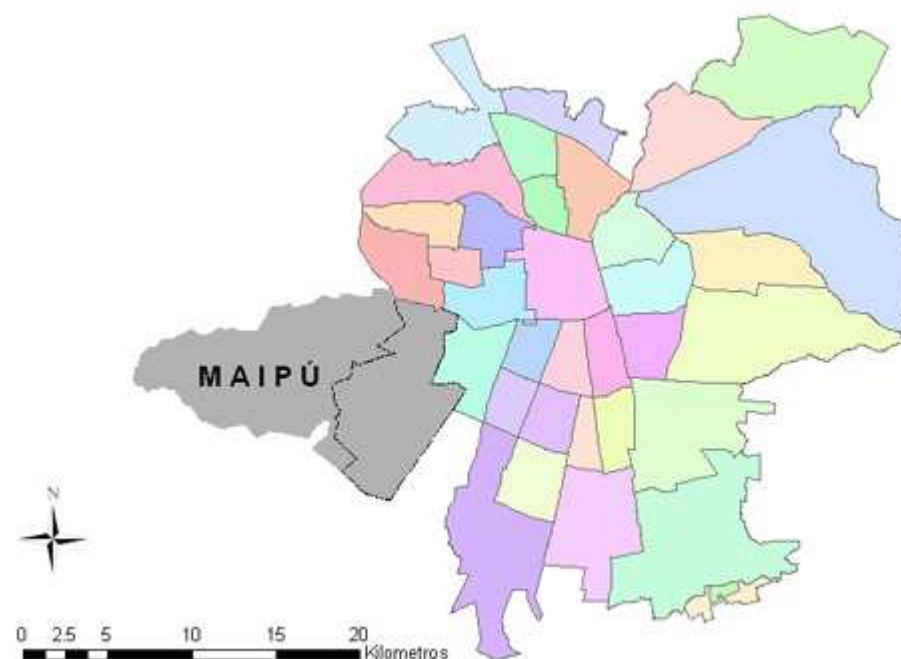
(1) Listado de Nombres Geográficos. Tomo 1. Instituto Geográfico Militar.

3.2 CLIMA

El clima de la comuna de Maipú, corresponde al tipo mediterráneo con estación seca prolongada, con una temperatura promedio anual de 13,4°C, con temperaturas promedio máximas en verano de 30°C, y mínimas extremas de -6,8°C en invierno. Se producen heladas entre los meses de Abril y Octubre.

El promedio anual de precipitaciones es del orden de los 300 mm. Las precipitaciones se concentran entre los meses de Mayo y Agosto, lo que marca la diferencia de 8 meses secos y 4 meses húmedos, lo cual se debe a que el área se inserta dentro de la zona del límite sur del posicionamiento estival del Anticiclón del Pacífico.

Los vientos, en cuanto a su dirección anual, poseen un predominio de los componentes Sur y Sur-oeste. Debido a la topografía comunal, los vientos tienen durante el día un desplazamiento valle – montaña, con velocidades promedio de alrededor de 4 m/s. La dirección de los vientos se invierte durante la noche (de montaña a valle) con velocidades menores a las diurnas de entre 1 y 2 m/s. La comuna tiene una favorable localización en relación con la ventilación de la cuenca, lo cual constituye una ventaja para el desarrollo habitacional desde el punto de vista de la contaminación ambiental por material particulado (1).



(1) Diagnóstico ambiental, marzo 2003, realizado por Marcela Rivas M para D.I.A. de PRC.

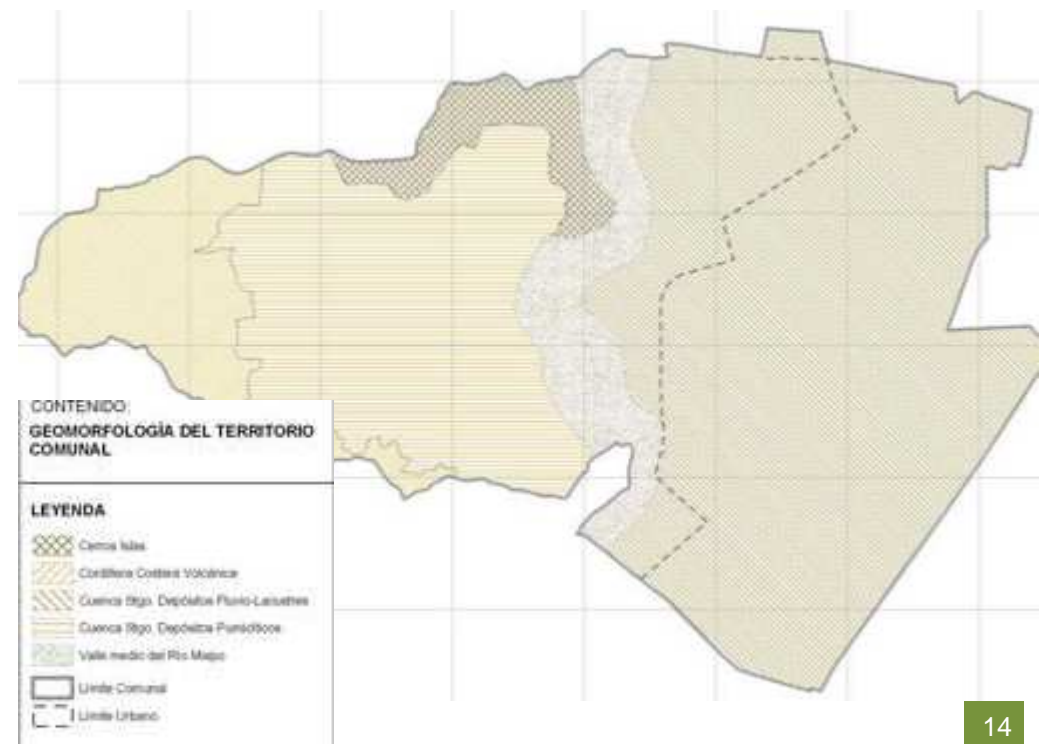
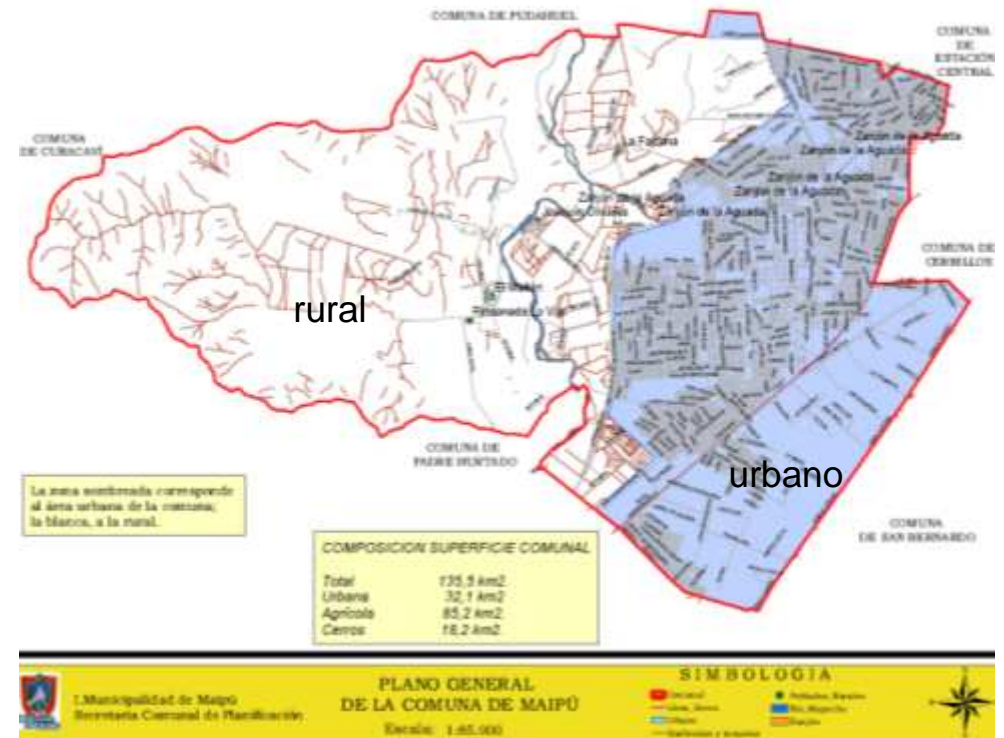
3.3 GEOMORFOLOGIA

Podemos dividir el territorio de la comuna en cinco unidades geomorfológicas principales: Cuenca de Santiago con depósitos Fluvio-lacustre, Cuenca de Santiago con depósitos pumicíticos, Cordillera costera Volcánica, Valle medio del río Mapocho y Cerros Islas.

La mayor superficie corresponde a la Cuenca de Santiago con Depósitos Fluvio-lacustres y que se ubica en el sector oriental de la comuna, conteniendo la totalidad del área urbana. La segunda unidad en superficie comunal corresponde a la Cuenca de Santiago con Depósitos Pumicíticos ubicada al poniente del río Mapocho. Entre estas dos unidades se encuentra la unidad denominada Valle Medio del Río Mapocho ubicada en el centro de la comuna, y en el sector norponiente de la comuna, entre las unidades Valle Medio del Río Mapocho y los Depósitos Pumicíticos, se encuentra la unidad de Cerros Islas. Finalmente, en el extremo poniente de la comuna se ubica la Cordillera Costera Volcánica.

En cuanto a las pendientes, los terrenos del territorio comunal son mayoritariamente planos y ondulados suaves, con pequeñas zonas altas ubicadas en el extremo poniente y un sector al norte que corresponden a terrenos ondulados fuertes, con pendientes de entre 21° y 45° de inclinación.

En cuanto a uso de suelo, del total de la superficie, 24% son terrenos urbanizados, 63% terrenos de uso agrícola y 13,5 % son cerros cordilleranos.

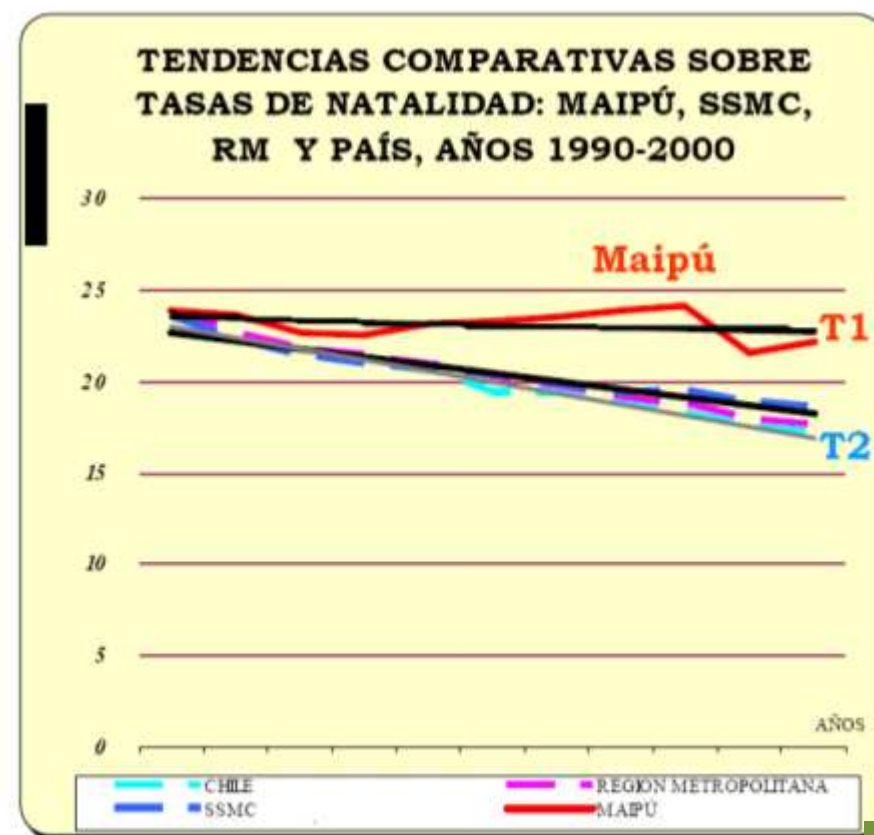
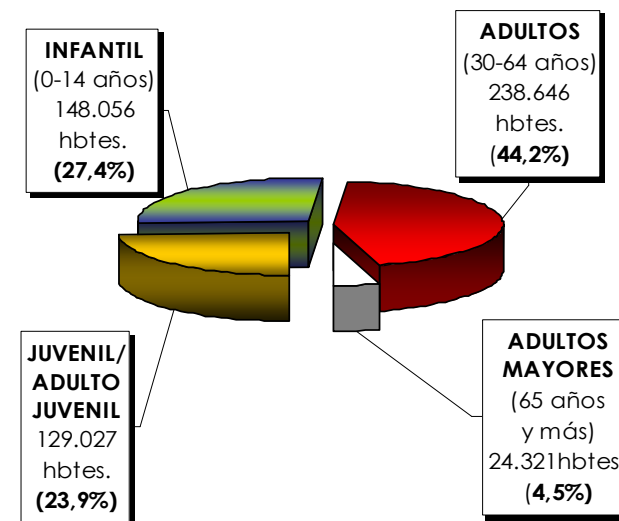


3.4 POBLACION- CRECIMIENTO

Maipú posee una población de 554.050 habitantes con una densidad de 98.4 hab/km². Esta comuna ha experimentado un acelerado crecimiento, especialmente a partir del año 1970, lo cual ha significado 400.000 nuevos habitantes (aumentando casi 10 veces la población a la fecha), sin que a la vez hayan aumentado en la misma proporción los servicios y equipamientos requeridos para mantener un nivel de vida adecuado para la población. Es una de las razones del porqué la población de Maipú esta buscando en otras partes de la ciudad esos servicios, con lo que la cantidad de viajes que se generan en la comuna ha aumentado rápidamente, ya sea para fines laborales, estudio, recreación u otros fines.

Según este ritmo de crecimiento, al llegar al año 2015, Maipú podría contar con una población de 700.000 habitantes, ya que por un lado existe una gran superficie de terreno disponible para uso residencial (800 Ha) así como también las altas densidades habitacionales que permite el PRMS en el territorio urbano comunal.

Por otro lado existen datos demográficos acerca de la población de Maipú que son factores fundamentales en este acelerado crecimiento. En primer lugar la existencia de mayor población femenina (51%) contra la masculina (49%). En segundo lugar la alta tasa de natalidad que presenta la comuna con respecto a la media nacional, por consiguiente, esto genera que exista una población en su mayoría joven. El 50 % de la población de Maipú tiene menos de 30 años y un tercio de esta tiene menos de 20 años.

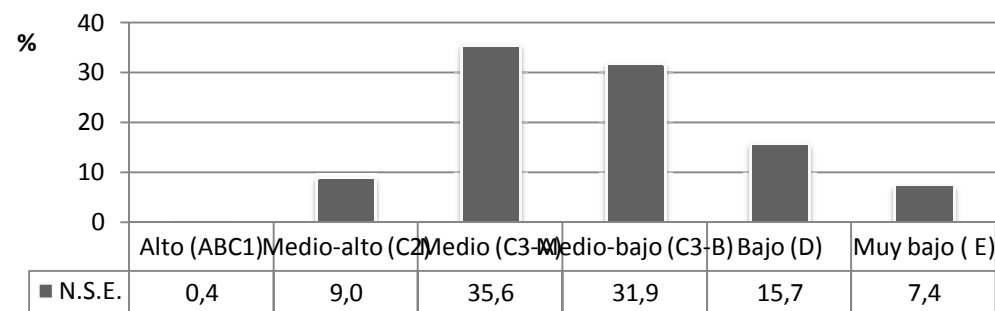


Si analizamos a la población de Maipú podremos establecer en primer lugar que la mayor parte de la población está considerada dentro de la clase media, media baja y baja, principalmente gente que trabaja como oficinista, técnicos, obreros, vendedores, dueñas de casa entre otros. Este factor, así como el aumento de la población genera que los establecimientos públicos tomen un rol más importante dentro de la comuna ya que deben abastecer a la mayor parte de la población.

En el caso de la salud, el principal usuario de estos establecimientos será la población anteriormente señalada, es decir, gente de clase C3-A, C3-B, D Y E atendida en la mayoría de los casos por FONASA.

Todos los factores señalados serán considerados a la hora de proyectar el CESFAM y CRS de Maipú, ya que se pudo establecer un tipo de usuario, rango etario entre otras características.

COMPOSICIÓN SOCIOECONÓMICA DE LA COMUNA DE MAIPÚ

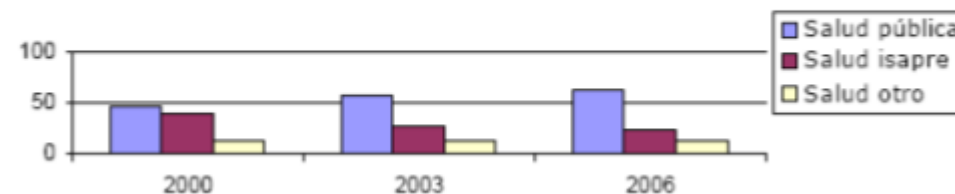


Población según sistema previsional de salud (%)

Comuna	Año 2000	Año 2003	Año 2006
Sistema público	45,3	58,2	61,6
Isapre	39,7	28,7	24,1
Particular y otro	15	13,1	14,3

País	Año 2000	Año 2003	Año 2006
Sistema público	65,5	72,5	77,9
Isapre	20,8	16,8	13,7
Particular y otro	13,7	10,7	8,4

Población según sistema de salud



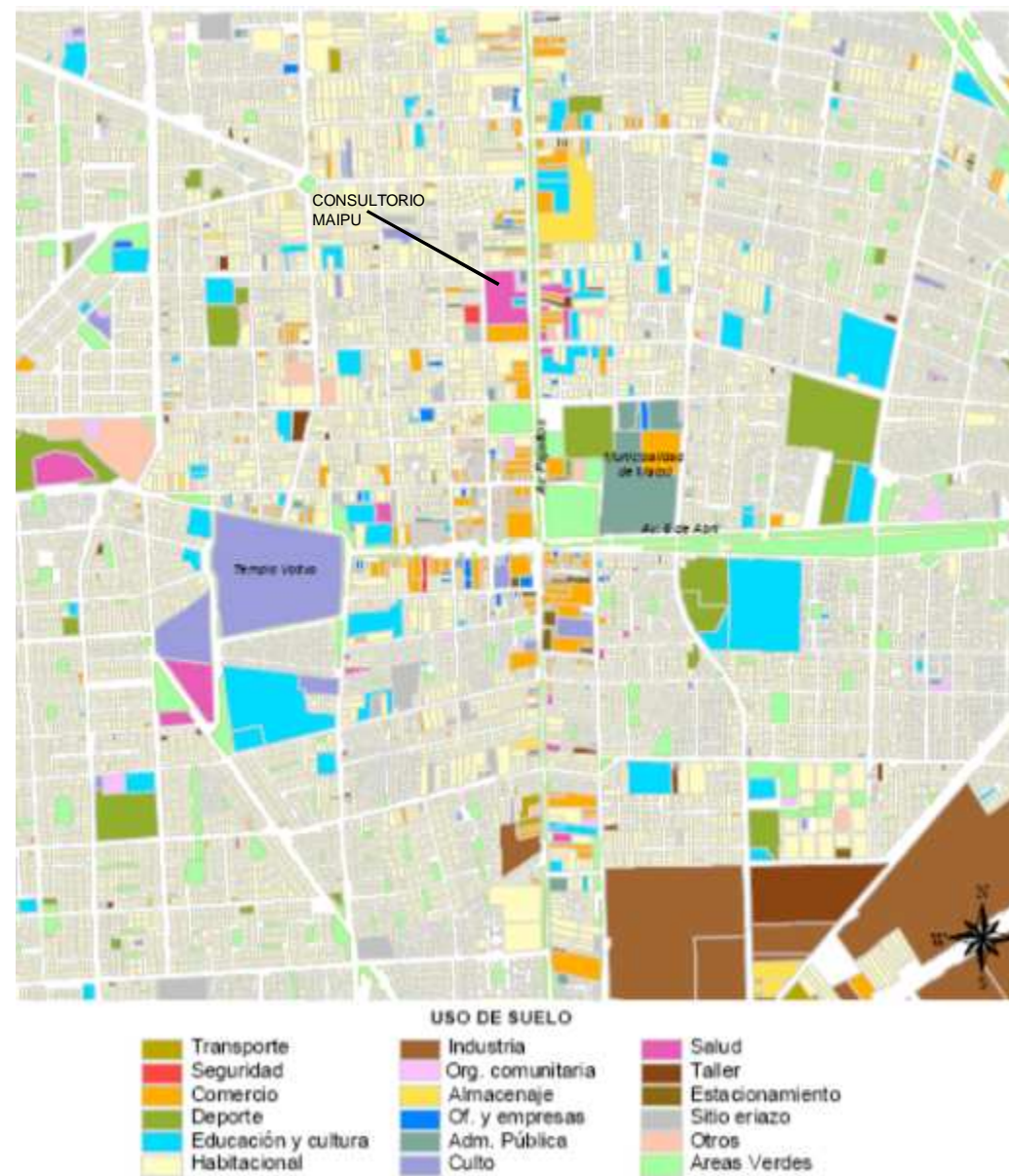
Fuente: Encuesta CASEN. Ministerio de Planificación (MIDEPLAN) 2006.

3.5 EQUIPAMIENTO- USO DE SUELO

Del total del área urbana comunal el 40,2% es de uso residencial, seguido por las actividades productivas con un 15,7%.

En general, los servicios, comercio y equipamiento de otro tipo se encuentran preferentemente en Maipú Centro, principalmente en Av. Pajaritos cercanos al cruce con Av. 5 de Abril, intersección donde se encuentra el barrio cívico. La expansión de esta zona ha generado la localización de recintos destinados a comercio relacionados con transporte y construcción como ferreterías, bodegas, barracas, talleres mecánicos, estaciones de servicio automotriz. Es por esto que Maipú centro tiene una importancia que trasciende los límites comunales ya que la población de otras comunas como Cerrillos que no cuenta con un centro consolidado usa los servicios de Maipú.

En cuanto infraestructura de salud, el déficit que presenta la comuna ha generado que se estén incorporando establecimientos de salud privada principalmente ambulatorias, los cuales estarían principalmente en el centro de Maipú.



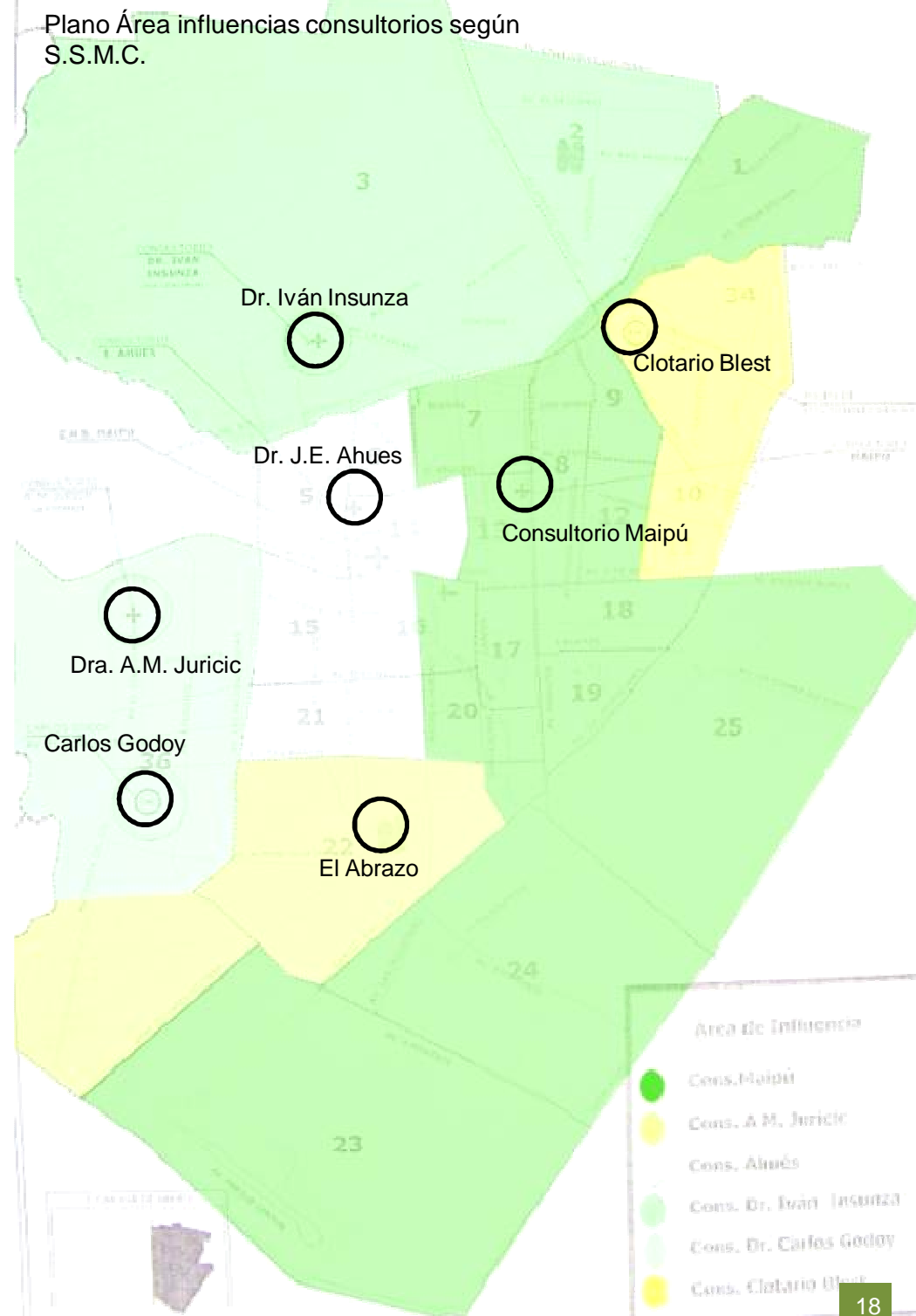
3.6 SALUD PUBLICA MAIPU

Dentro de las comunas con mayor crecimiento demográfico en la R.M. podemos señalar a Maipú, comuna con **554.050** habitantes, la segunda comuna mas poblada de Chile.

Esta comuna, ubicada en el sur-poniente de la R.M. cuenta con 7 establecimientos para la atención primaria (3 consultorios) y 4 Cesfam, los cuales deben cubrir las necesidades de toda la población de Maipú, siendo que solo debiera cubrir las necesidades de 240.000 personas aproximadamente. Es por esto que se puede establecer que existe un déficit de 6-7 Cesfam en esta comuna.

Por otro lado la construcción del nuevo Hospital Maipú, implicara la desaparición del antiguo CRS Maipú, el cual no proporcionaba los servicios suficientes para las comunas de Maipú, Pedro Aguirre Cerda y Cerrillos. Es por eso que un nuevo CRS es necesario para la comuna, ya que no solo Maipú tiene un gran crecimiento demográfico sino también Cerrillos, comuna que tendrá un crecimiento de su población producto del Portal Bicentenario.

Los centros de salud familiar son los siguientes: Centro de salud Clotario Blest, Centro de salud Dr. Carlos Godoy, Centro de salud Dr. Iván Insunza, Centro de salud el Abrazo, Consultorio Dr. José Eduardo Ahues, Consultorio Maipú, Consultorio Dra. Ana María Juricic. Además existe un Centro comunitario de salud mental.



Dentro de los consultorios y nuevos Cesfam, existe un caso particular, el consultorio de Maipú, recinto que fue donado décadas atrás a la comuna para atención de salud. Actualmente este recinto esta recibiendo a 120.000 personas aproximadamente, tres veces su capacidad.

Es por esto que el S.S.M.C. pretende proyectar un nuevo Cesfam en el terreno de este consultorio y en un futuro quitar el consultorio de Maipú (el cual es un edificio de estructura ligera, planchas metálicas, segmentado programáticamente y no posee las suficientes condiciones de habitabilidad) para aprovechar al máximo la superficie del terreno en infraestructura de salud. Este nuevo Cesfam será parte de la red asistencial de salud de la comuna, la cual beneficiaría especialmente a la población de Maipú centro.

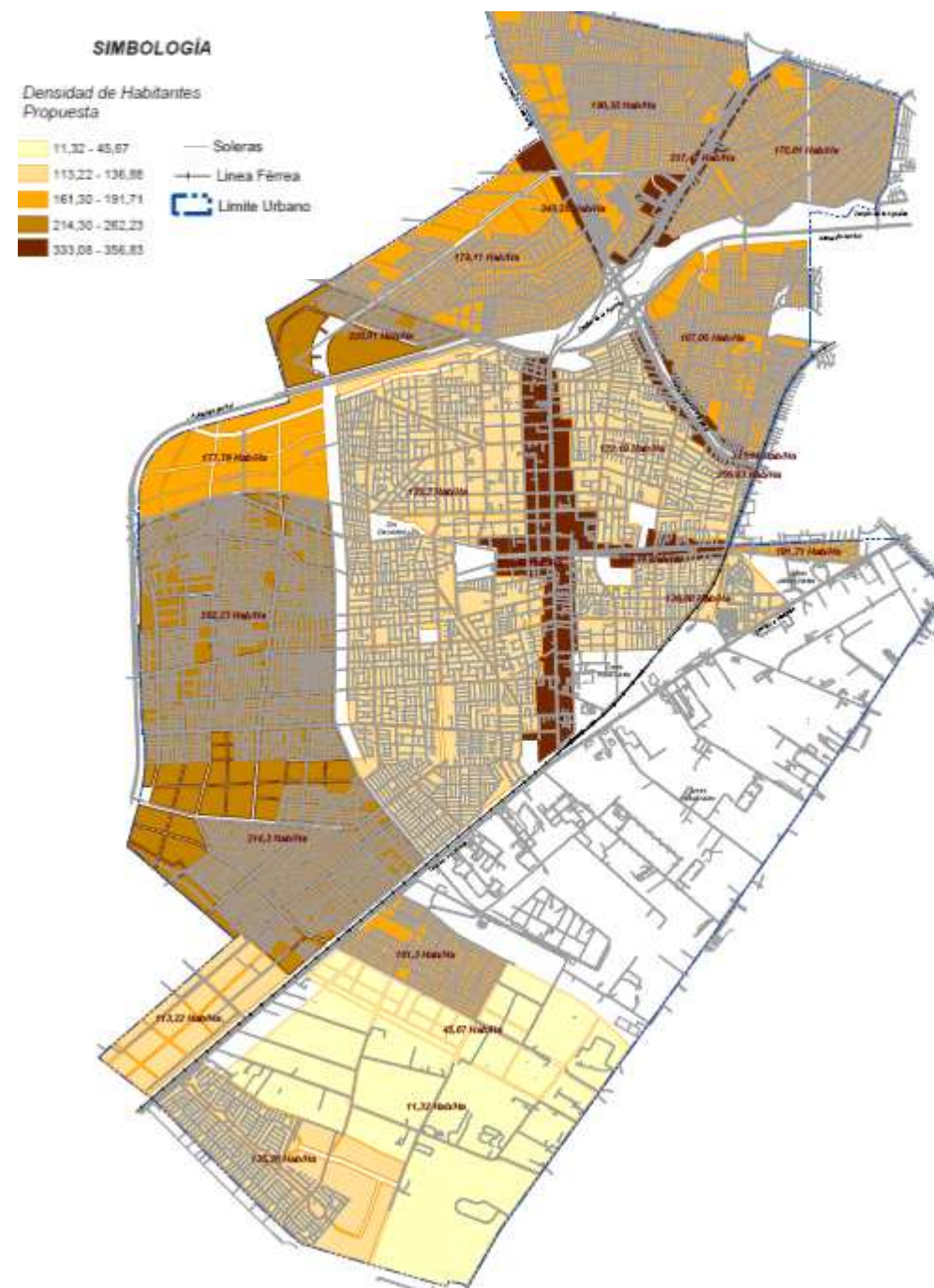
4. PROYECTO

4.1 JUSTIFICACION

En base a lo anteriormente señalado podemos establecer que Maipú requiere de infraestructura de salud pública principalmente en atención primaria y secundaria. Es por esto que el proyecto plantea un nuevo CESFAM y un CRS que complementen sus actividades en un mismo complejo de salud ya que en mucho de los casos los pacientes de los CESFAM son derivados los CRS y viceversa. Además, el hecho de concentrar la infraestructura de salud pública facilita la movilidad y/o desplazamiento de los usuarios dentro de la comuna para su uso.

Por otro lado, existe la intención del S.S.M.C. de llevar a cabo estos proyectos, lo cual fundamenta con mayor intención el llevar a cabo este proyecto. Se pretenden destinar 2300 millones aproximadamente para la construcción del CESFAM (recursos obtenidos por el Ministerio de Hacienda mediante fondos de concursos) y en un futuro conseguir mas recursos para quitar el consultorio de Maipú y construir nueva infraestructura de salud.

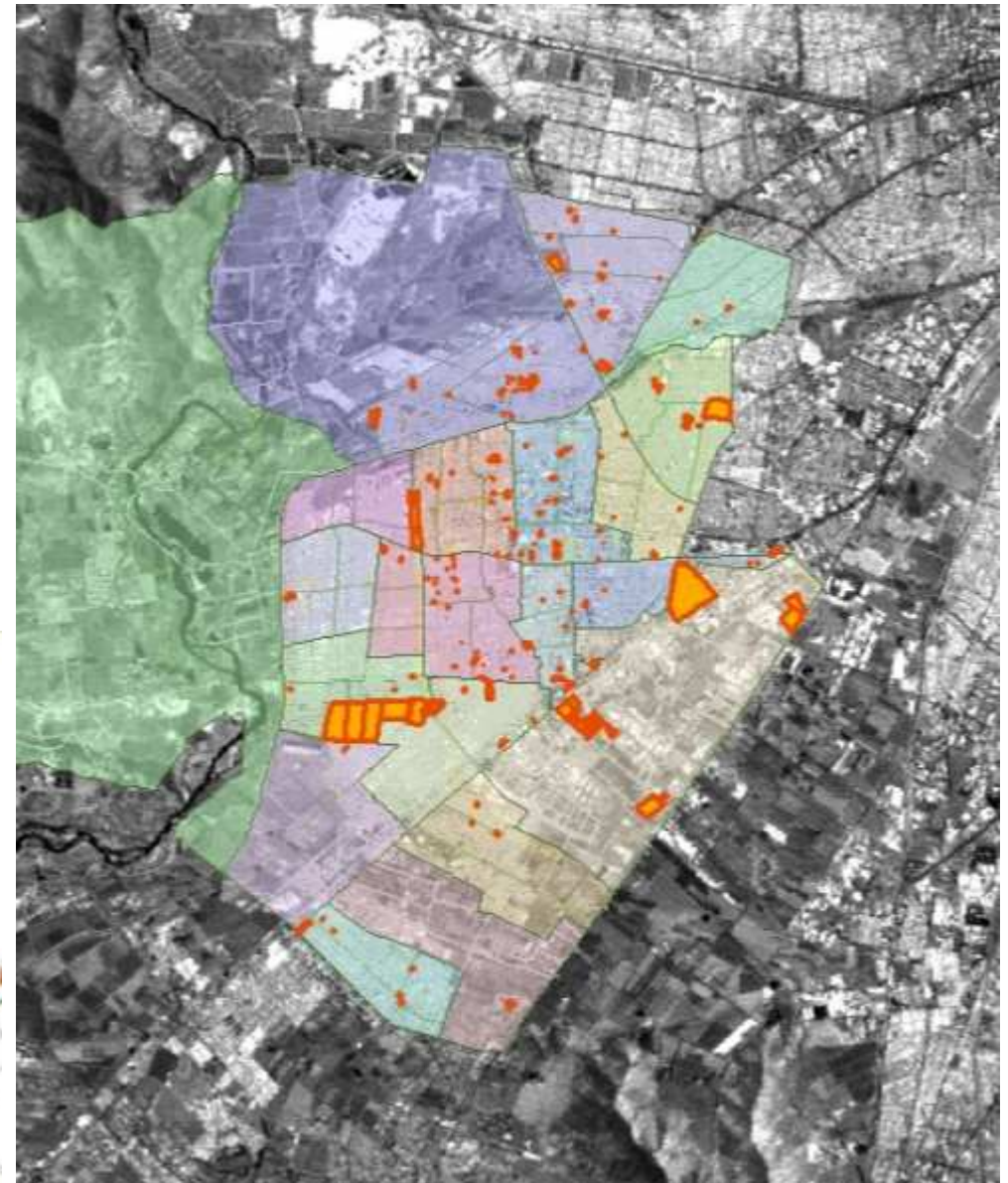
La ubicación del proyecto (terreno del consultorio de Maipú) es elegida por diversos motivos uno de los cuales es la concentración de la población en la zona Maipú Centro, lo cual genera un área de influencia importante para la atención de esta población.



4.2 LUGAR

Dentro de los terrenos disponibles en el sector Maipú centro, zona en la cual se emplazaría el proyecto producto de la densidad de población en esta zona (350 Hab/Ha) y demanda de establecimientos de salud, existen diversos terrenos eriazos y municipales cercanos a Av. Pajaritos, pero la mayoría no cuenta con suficiente superficie para albergar un CESFAM y un CRS.

Por otro lado, están los terrenos del Servicio de Salud, o sea, los que cuentan en estos momentos con infraestructura de salud en la comuna. Uno de estos terrenos es el del consultorio de Maipú, terreno que cuenta con un sitio eriazo en el sector norte y gran superficie.



Plano sitios eriazos según Municipalidad de Maipú, 2009

Es por esto que el lugar escogido para emplazar el proyecto es el terreno de consultorio de Maipú (Av. Pajaritos 2470) terreno ubicado en la esquina de Av. Pajaritos con calle Chile y cedido en comodato al S.S.M.C. por 100 años. La superficie de este terreno es de 15.170 m².



4.2.1 TERRENO

El terreno escogido para emplazar el proyecto como ya fue señalado es el terreno de consultorio de Maipú (Av. Pajaritos 2470) terreno que mira al oriente a Av. Pajaritos, al norte se enfrenta a Av. Chile, al poniente a calle Monumento y en el sur es colindante con el terreno de Homecenter Sodimac. El terreno fue cedido en comodato al S.S.M.C. por 100 años.

Dentro de los terrenos disponibles es el mas apto y propicio para proyectar esta infraestructura por diversos motivos: en primer lugar tiene una ubicación centralizada dentro de la comuna (a dos cuadras del barrio cívico), una conectividad y accesibilidad buena producto de encontrarse en Av. Pajaritos, ser un terreno del S.S.M.C. sin tener la necesidad de comprar un terreno para construir y finalmente que el S.S.M.C. pretende construir en este terreno esta infraestructura principalmente por estudios realizados de áreas de influencias y que notoriamente es la zona de Maipú centro en donde confluyen mayormente las personas a atenderse.

Uno de los principales inconvenientes que presenta el terreno es la existencia en la esquina de una antigua copa de agua municipal y un edificio de dos pisos de la defensa civil, ambos son terrenos municipales. En este aspecto se explicará mas adelante la estrategia para trasladar ambas construcciones a otros terrenos municipales y poder utilizar completamente el rectángulo para fines de salud.



4.2.2 CONTEXTO

El terreno se encuentra en la zona ZC3 del plan regulador, es decir, zona mixta de comercio y servicios. Esto se debe a que el terreno esta ubicado en Av. Pajaritos, avenida que concentra la mayor parte del comercio y servicios del sector. Sin embargo al alejarse una cuadra de Av. Pajaritos encontramos sectores residenciales principalmente viviendas de uno y dos pisos, lo cual muestra la morfología y/o granulometría del sector.

El sector predomina por un fuerte contraste entre comercio y servicio de gran escala como es el supermercado Líder, Homecenter, Municipalidad de Maipú entre otros, con la escala micro que presentan los sectores aledaños residenciales, los cuales contemplan viviendas de 1 y 2 pisos, siendo el eje principal Av. Pajaritos.

Esto nos da a entender que el proyecto debe presentar dos realidades o dos "caras", una relacionada con el gran eje Av. Pajaritos, eje troncal principal de la comuna y principal acceso vial y peatonal, y por otro lado el que da hacia calle monumento, vía de servicio que esta mas relacionada con el sector residencial.



Las principales características del sector son que a pesar de encontrarse en Av. Pajaritos, las edificaciones poseen una baja altura, por lo cual el proyecto debe contemplar esas características. Además Maipú presenta una conformación de viviendas aisladas con antejardines y en general presenta grandes extensiones de áreas verdes ya sea en plazas, parques o vías, por lo cual el proyecto también debe incorporar zonas verdes y espacios públicos relacionados con el entorno e imagen de la comuna.



Consultorio Maipú



Av. Pajaritos



Viviendas calle Chile



Calle Monumento



Sitio eriazó en terreno consultorio Maipú



Esquina Calle Chile con Calle Monumento

**ZC ZONAS CENTRALES, DE USO PREFERENTE DE EQUIPAMIENTO
ZC-3 MIXTA COMERCIO Y SERVICIOS**

USOS DE SUELO	CLASES	PERMITIDO (SI / NO)	Condiciones especiales
1 Residencial	1.1 Vivienda	SI	---
	1.2 Hospedaje	SI	---
	2.1 Científico	SI	Todas las escalas
2 Equipamiento	2.2 Comercio	SI	Solo escalas básico, menor y mediano. Se prohíbe distribución y venta de carbón, leña. Cabaret y boite y similares, no se permiten frente a Av. 5 de Abril, Zonas o Inmuebles de Conservación Histórica y Monumentos Nacionales
	2.3 Culto	SI	No se localizarán en Camino a Rinconada ni en Carmen (entre Camino a Rinconada y La Colonia).
	2.4 Cultura	SI	Todas las escalas
	2.5 Deporte	SI	Todas las escalas
	2.6 Educación	SI	Todas las escalas
	2.7 Esparcimiento	SI	Solo en vías de 15 o mas metros.
	2.8 Salud	SI	Todas las escalas. Se prohíbe cementerio v crematorios.
3 Actividades productivas	2.9 Seguridad	SI	Todas las escalas. Se prohíbe, cárceles, centros de detención y recintos militares.
	2.10 Servicios	SI	Servicios públicos, profesionales y artesanales en todas sus escalas. Se prohíbe, jardines de plantas (viveros), taller mecánico, taller de pinturas y desabolladuras, taller de vulcanización.
	2.11 Social	SI	Todas las escalas.
4 Infraestructura	3.1 Inofensivas	NO	---
	3.2 Molestas	NO	---
	3.3 peligrosas	NO	---
5 Espacio público	4.1 Transporte	SI	Solo se localizarán en vías de 15 o mas metros. Se permite sólo edificios de estacionamiento (excepto en fachada del primer piso) y terminales de taxis. Para terminales de taxis, debe cumplirse lo establecido en los artículos 4.13.5 hasta el 4.13.10 de la O.G.U.C
	4.2 Sanitaria	NO	---
	4.3 Energética	NO	---
6 Área verde	5.1 Sistema vial	SI	---
	5.2 Plazas y áreas verdes, parques, plazas y áreas libres destinadas a área verde.	SI	---

CONDICIONES DE EDIFICACIÓN Y SUBDIVISIÓN

Condición de edificación	Vivienda unifamiliar	Equipamiento escala básico	Vivienda multifamiliar, equipamiento otras escalas
Superficie predial mínima (m ²)	250	350	1000
Coefficiente ocupación de suelo máximo	0,7	0,7	0,4 vivienda 0,6 mixtos 1,0 equipamiento
Coefficiente ocupación pisos superiores máx.	0,7	0,7	0,4 vivienda 0,4 mixtos 0,7 equipamiento
Coefficiente de constructibilidad máximo	1,0	1,5	3,5
Coefficiente de área libre mínimo	-	0,1	0,25 para proyectos con vivienda 0,2 mixtos 0,1 para equipamiento (excepto en edificación continua)
Altura de edificación máxima (m)	9	10,5	Libre según rasantes
Altura de edificación continua (m)	7	7	7
Sistema de agrupamiento	Todos		
Rasante	70°		
Distanciamiento a medianeros (m)	OGUC	OGUC	5
Adosamiento máximo	40%	40%	No
Antejardín mínimo (m)	3	3	8
* no se exige en edificación continua	5 (vía 15m y más)	5 (vía 15m y más)	
Densidad bruta máxima (hab/ha)	200	-	800

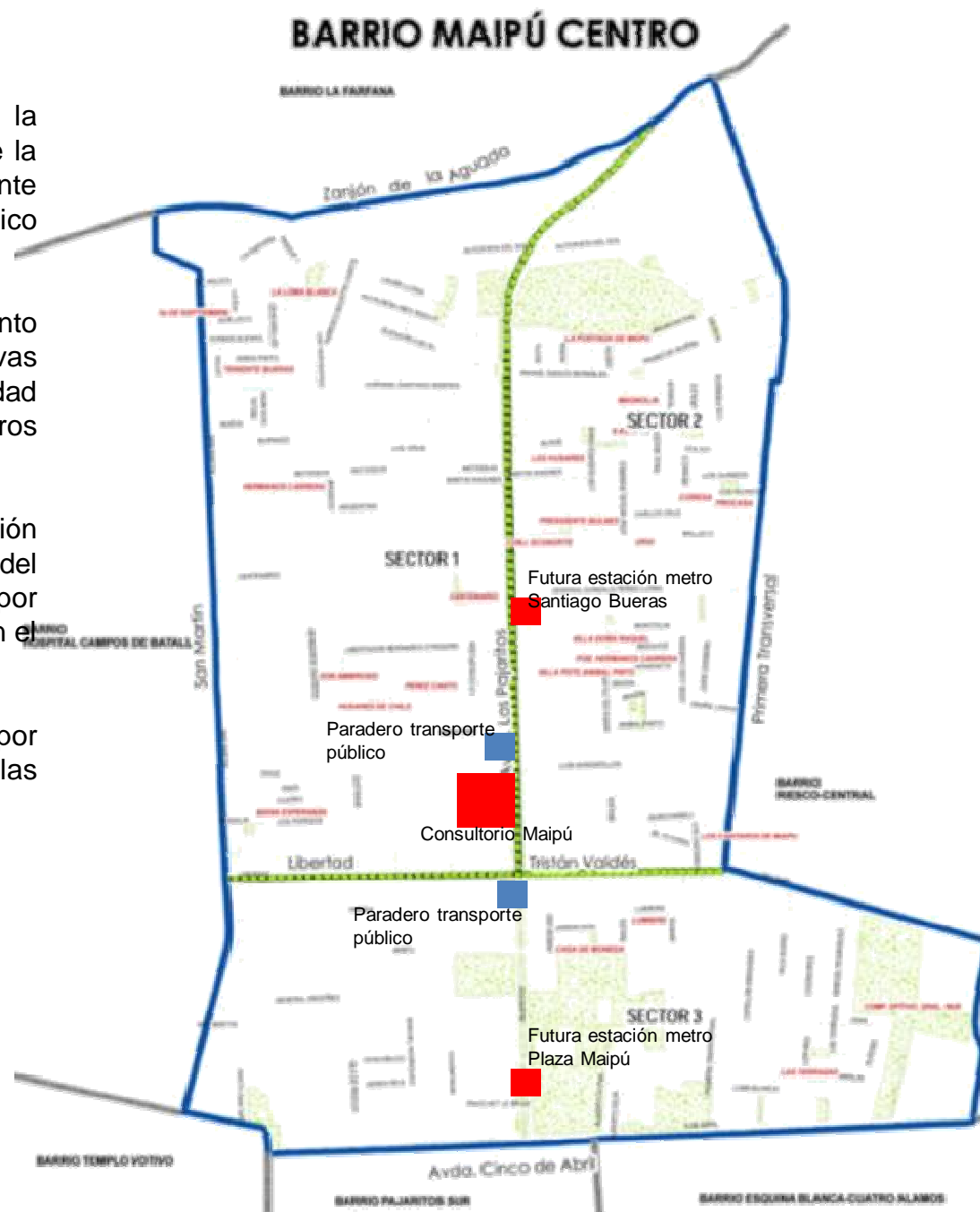
4.2.3 VIALIDAD – ACCESIBILIDAD

Una de las mejores condiciones del terreno es la accesibilidad, puesto que se encuentra en el eje principal de la comuna, es decir, Av. Pajaritos. Es por esta vía principalmente por donde se puede llegar vía vehículo o transporte público desde la ciudad.

Existen dos paraderos cercanos de transporte público que junto a la futura extensión de la línea de metro con sus respectivas estaciones, le dará al nuevo proyecto una mayor accesibilidad desde la periferia de la comuna, así como también, desde otros lugares de Santiago.

Quizás uno de los defectos de esta vialidad es la congestión vehicular que en ciertas horas existe en Av. Pajaritos cerca del consultorio, por lo cual contemplar el acceso de urgencia por una vía de servicio como calle Monumento, tal como existe en el actual consultorio es una opción válida.

Por otro lado, la accesibilidad peatonal será principalmente por Av. Pajaritos por lo cual deberá existir una diferenciación con las otras calles jerarquizando con una plaza de acceso.



4.2.4 CONSULTORIO MAIPU

Este consultorio que recibe a más de 100.000 personas de la comuna posee diversos factores negativos por lo cual el S.S.M.C. pretende sacarlo del terreno para la futura construcción de un CESFAM. En primer lugar este consultorio fue un edificio donado como edificio de salud provisorio, por lo cual se construyó con estructuras livianas y planchas metálicas en la zona de atención y albañilería en el resto del programa.

Otro factor es que el programa está físicamente fragmentado (existen tres volúmenes de atención y diversos volúmenes de programa) lo cual genera un desorden en la atención. Un tercer factor es la accesibilidad vehicular al complejo, el consultorio Maipú posee un acceso vehicular tanto para usuarios, servicios y urgencia lo cual desde el punto de vista de la normativa y del criterio común está errado. Un último punto es que este consultorio posee deficiencias en su condición de habitabilidad, es decir, poca iluminación, deficiente ventilación, espacios de espera estrechos y poco confortables.

Si bien se piensa en eliminar este consultorio, se puede aprovechar el máximo de tiempo posible producto de la escasez de infraestructura en la comuna. Esto se puede generar mediante un proyecto que contemple diferentes etapas considerando el actual consultorio funcionando para en una etapa posterior eliminar el consultorio y proyectar un nuevo edificio.



PLANO ACTUAL CONSULTORIO MAIPU



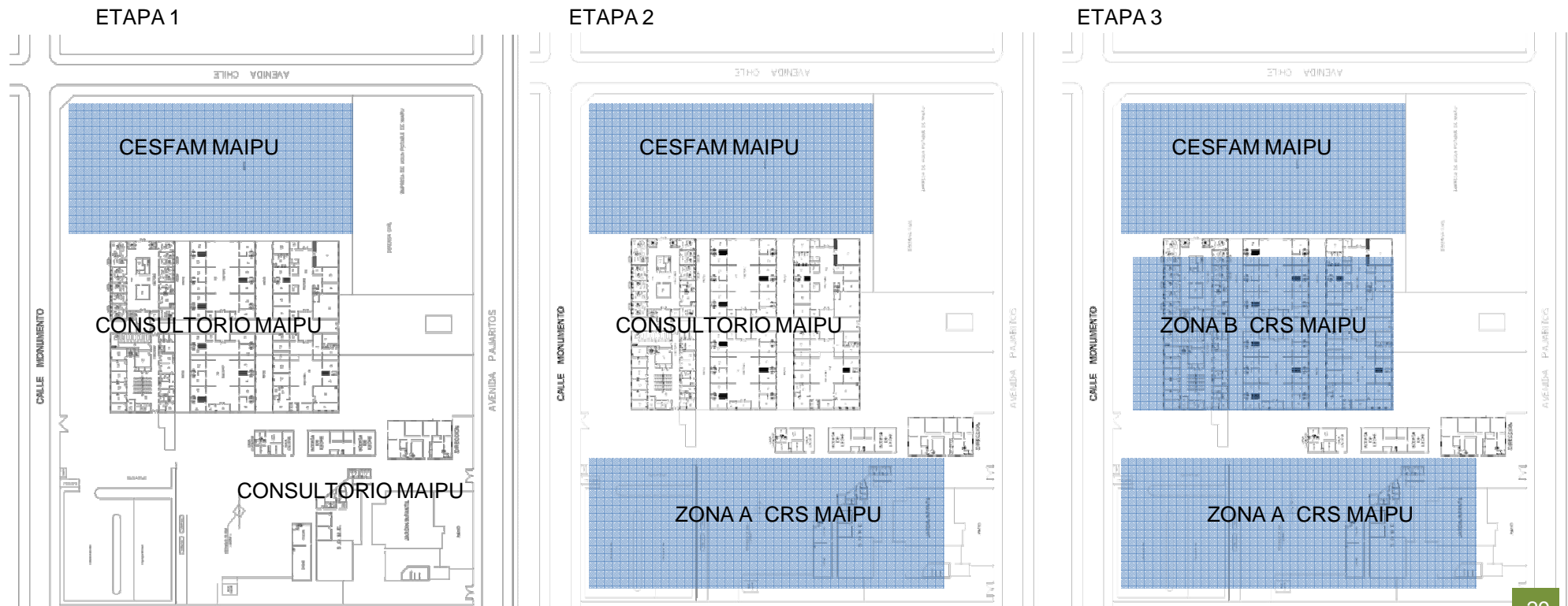
4.3 PARTIDO GENERAL

El proyecto se basa en primer lugar en una planificación de máster-plan en todo el terreno y en un proceso por etapas.
Son tres las etapas del proyecto:

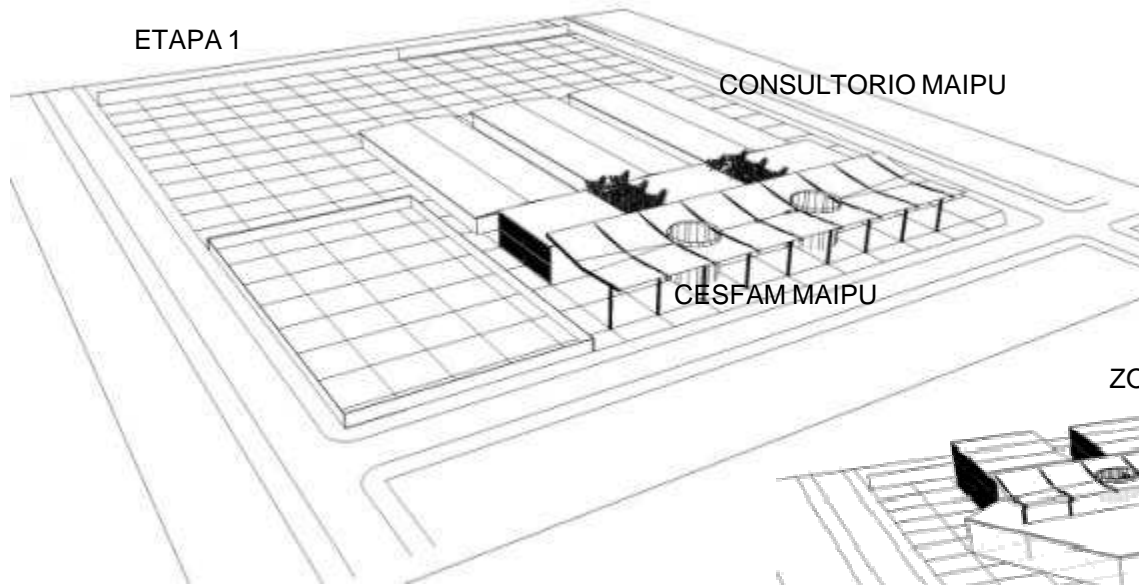
Etapa1- Construcción CESFAM Maipú (contemplando el funcionamiento del actual consultorio)

Etapa2- Construcción de la zona A del CRS Maipú (contemplando el funcionamiento del actual consultorio y nuevo CESFAM Maipú)

Etapa3- Construcción de la zona B del CRS Maipú (contempla la eliminación del actual consultorio y la construcción de la zona B del CRS Maipú)

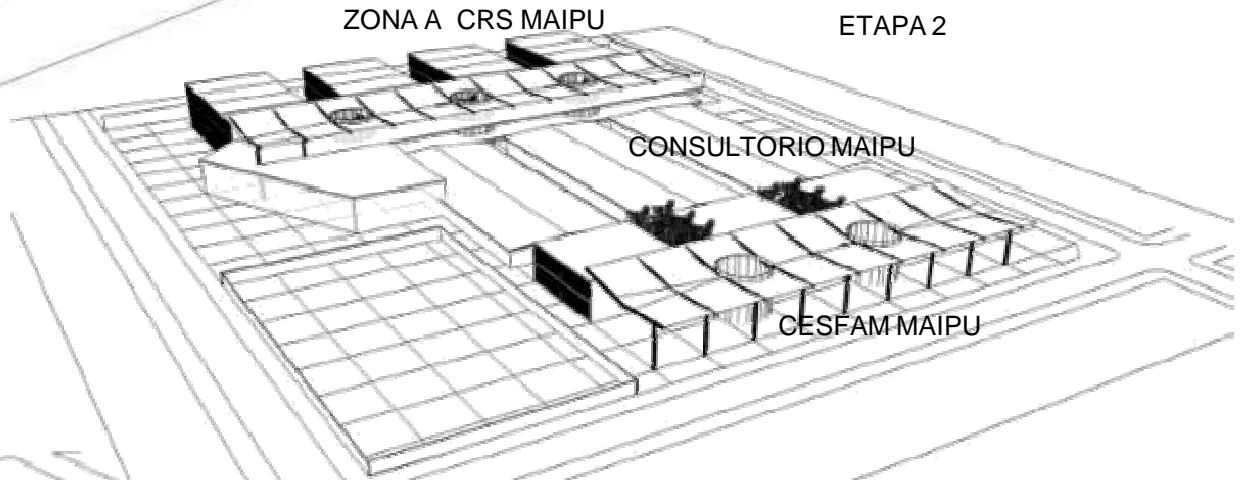


ETAPA 1



ZONA A CRS MAIPU

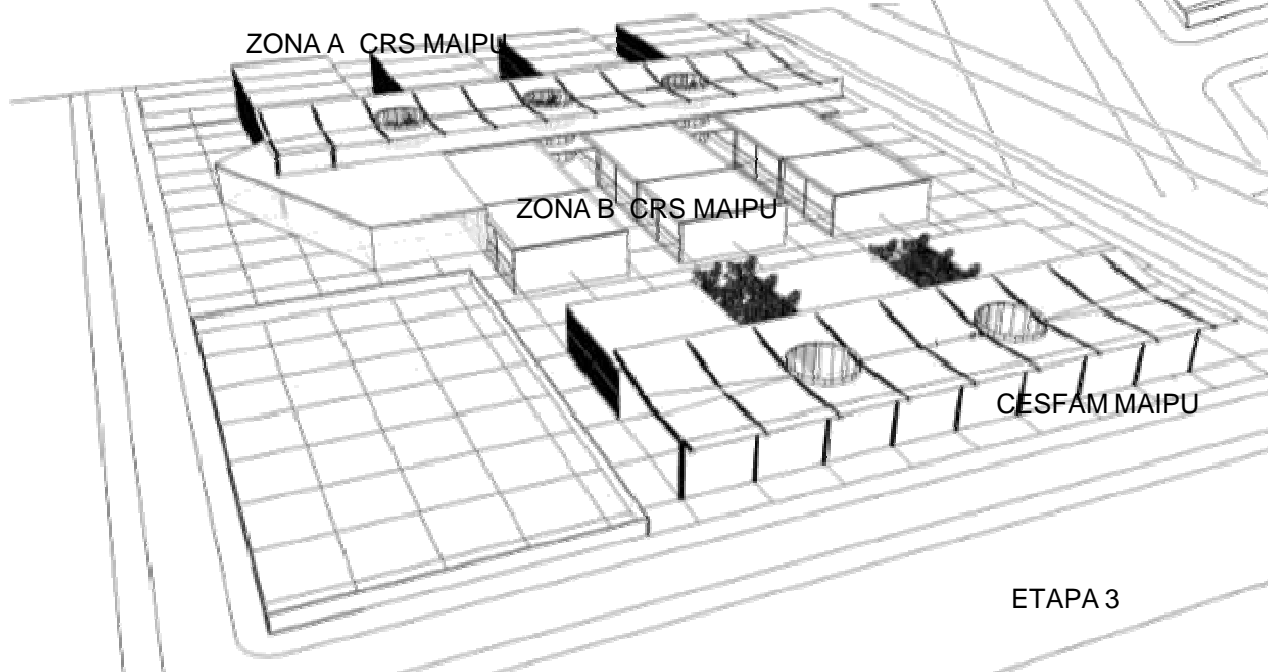
ETAPA 2



ZONA A CRS MAIPU

ZONA B CRS MAIPU

CESFAM MAIPU

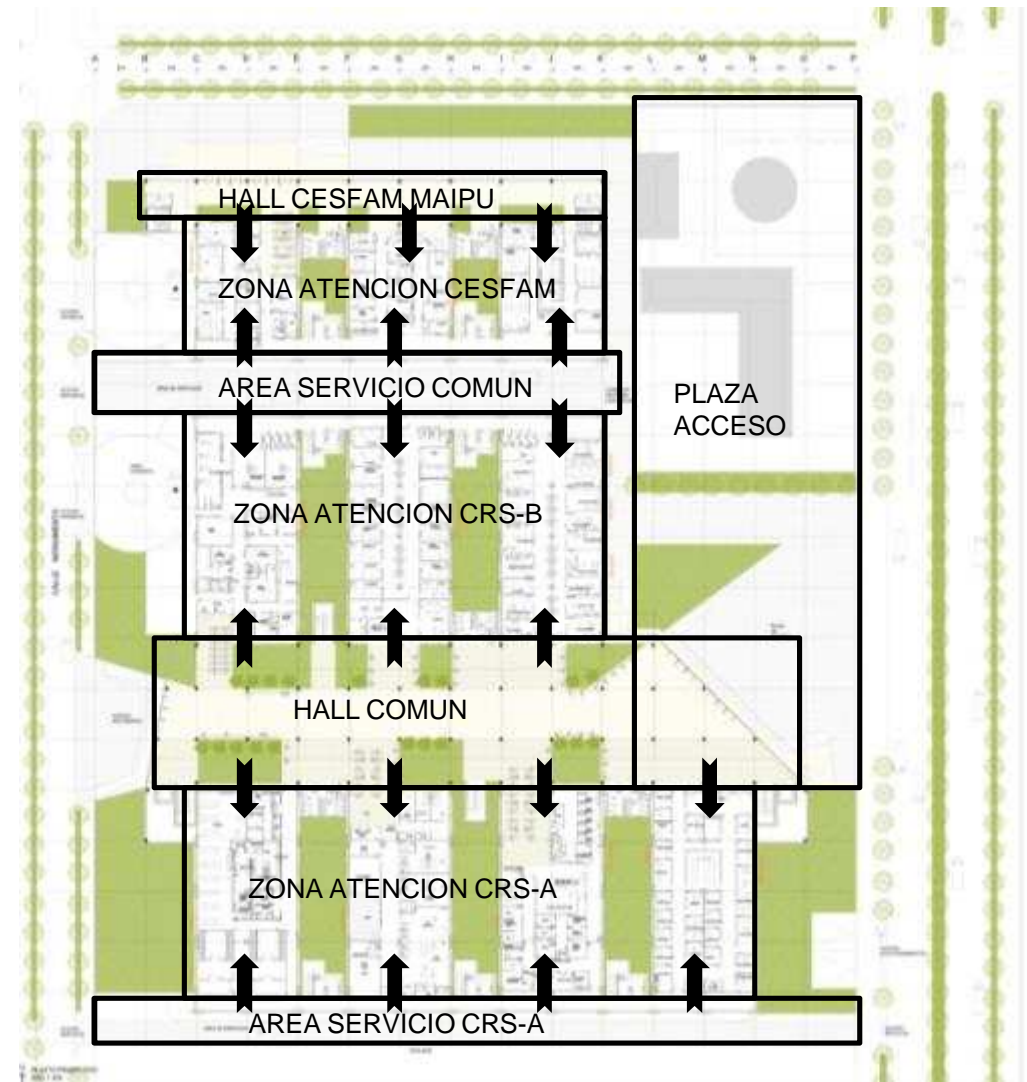


Bajo este concepto de plan maestro se trabaja con franjas programáticas horizontales en el terreno con el fin de proyectar el complejo en su etapa final. Estas franjas principalmente son los hall (hall plaza, concepto aplicado para este proyecto), zona de atención y área de servicio.

El hecho de que existan tres edificios generará que uno enfrente a otro y por otro lado que uno le de la espalda a otro. Para esto la estrategia utilizada fue generar un hall común y un área de servicio común. El hall común, que será del CRS, servirá tanto para el consultorio en la segunda etapa de proyecto como para la tercera etapa, es decir, el CRS finalizado. Por otro lado el área de servicio funciona tanto para el Cesfam Maipú como para la zona B del CRS.

Las zonas de atención estarán conformadas por volúmenes separados por patios de luz con vegetación interior

Por otro lado y como había sido señalado anteriormente, tanto la copa de agua como el edificio de defensa civil serán desplazados a otros terrenos municipales en donde puedan realizar sus funciones de mejor manera y no interfieran con el desarrollo del proyecto. Es por esto que se generará un gran espacio de acceso que vincule peatonalmente los tres edificios y que tenga mayor relación con Av. Pajaritos.



CIRCULACIONES

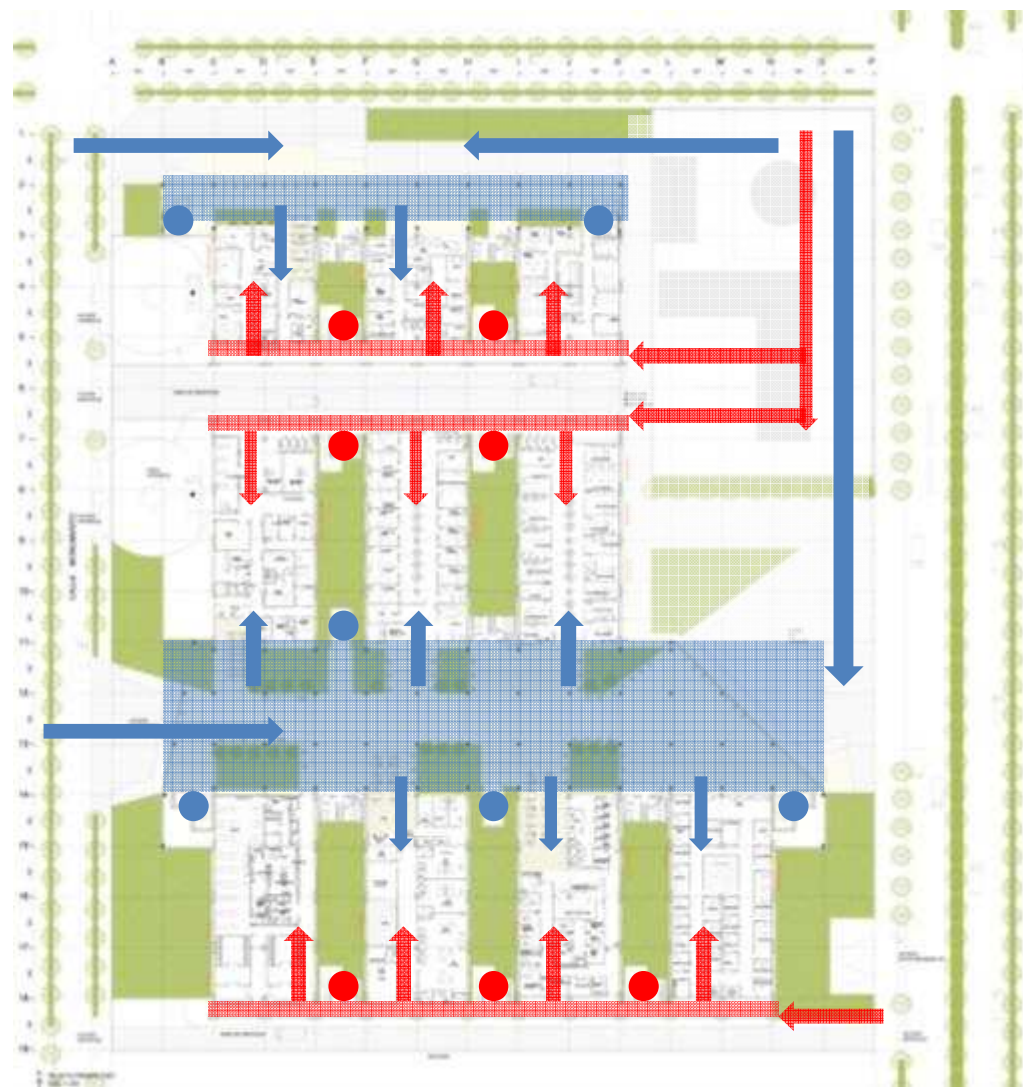
En general los establecimientos de salud poseen un sistema de circulaciones bastante estándar con respecto a las necesidades del programa. Las circulaciones se pueden dividir en dos: peatonales y vehiculares.







Dentro de las circulaciones peatonales encontramos las de los pacientes y las de servicio. Es así como también encontramos zonas que son netamente para pacientes (hall de espera), zonas mixtas para personal y pacientes (box de atención) y zonas exclusivas para el personal (zona de servicio, área medica y eliminación de desechos).

Las circulaciones en la propuesta se basan en el eje Av. Pajaritos y la plaza de acceso, lugar por donde llegarían los peatones producto de la ubicación de los paraderos del transporte público y el gran flujo que esta avenida presenta.

Sin embargo, la existencia de zonas residenciales al poniente del terreno fue considerado para establecer zonas peatonales para acceder por calle monumento permitiendo que exista un flujo normal entre la zona residencial y Av. Pajaritos. Esto se da ya que en el caso del CESFAM se genera una plaza exterior que permite la circulación entre calle monumento y Av. Pajaritos a diferencia del CRS en el cual el Hall común plaza posee dos accesos laterales que conectan ambas calles.

Las circulaciones verticales para pacientes y usuarios están consideradas en los extremos tanto para el CESFAM como para el CRS a diferencia de las escaleras para servicio las cuales están entre los volúmenes de atención.








-  Flujos peatonales usuarios
-  Flujos peatonales personal - servicio
-  Zonas peatonales para usuarios
-  Zonas peatonales para personal - servicio
-  Circulaciones verticales usuarios
-  Circulaciones verticales personal - servicio

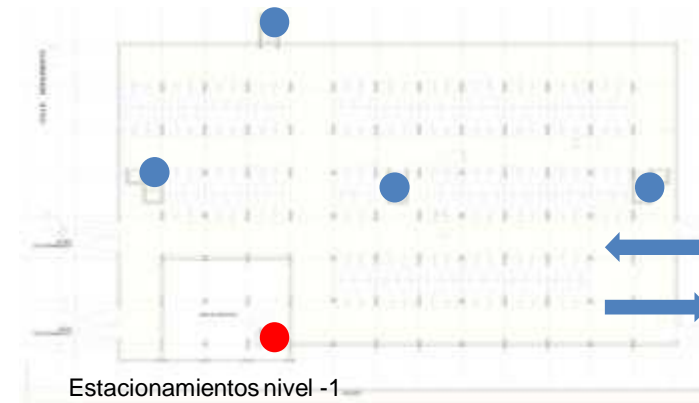
Por otro lado, las circulaciones vehiculares se pueden dividir en circulaciones para: usuarios, personal, servicio y urgencia.

Se generó un estacionamiento subterráneo producto de la falta de m² para estos ya que debían ser ocupados para edificios de salud. Se incluyeron 160 estacionamientos según la norma para ambos edificios, los cuales serán ocupados tanto por usuarios como el personal, diferenciando los accesos verticales. Tanto el acceso como salida del estacionamiento están por Av. Pajaritos.

El área de servicio de la zona A del CRS tiene un acceso por Av. Pajaritos y salida por calle Monumento a diferencia de la circulación vehicular de servicio común de la zona B del CRS con el CESFAM el cual tiene acceso y salida por calle Monumento producto que por Av. Pajaritos existe la plaza de acceso.

La zona de urgencia se instaló por calle monumento producto de la congestión generada principalmente frente al consultorio ya que muchos usuarios se estacionan frente a este ya sea para dejar, esperar o recibir a otros pacientes, lo que junto al gran tráfico vehicular en Av. Pajaritos fueron factores para ubicar las urgencias por calle monumento.

-  Flujos vehiculares usuarios y personal
-  Flujos vehiculares servicio
-  Flujos vehiculares urgencia
-  Circulaciones verticales usuarios
-  Circulaciones verticales personal - servicio

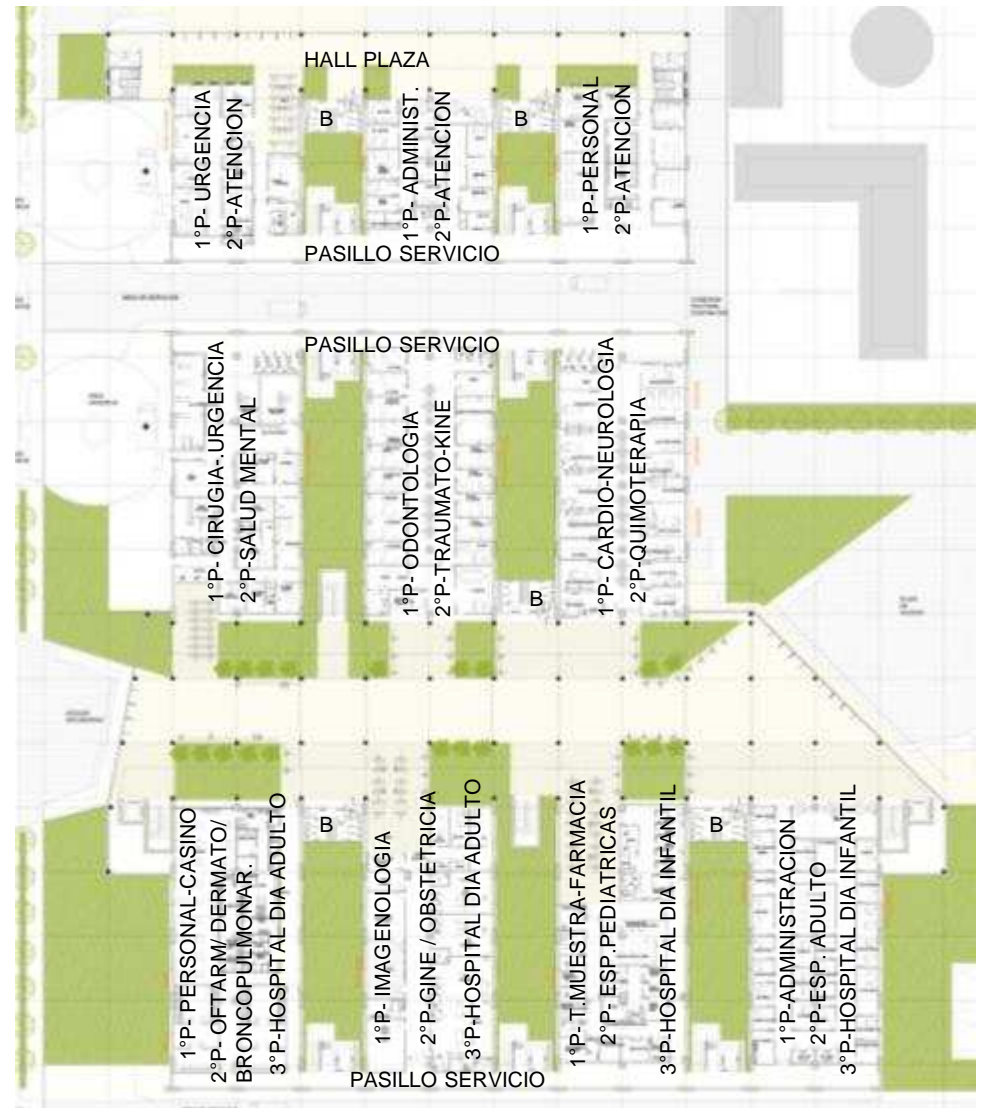


PROGRAMA

El programa impuesto por el proyecto tiene referencia al plan maestro y crecimiento en etapas del proyecto y a las necesidades de la población de Maipú. La necesidad inmediata de la población es un CESFAM, establecimiento con un programa ya establecido en el cual se integraran mayores espacios para la comunidad y la familia.

En el caso del CRS se pensó en las mayores necesidades de Maipú, por lo cual se estableció que en la zona A del CRS (2° etapa) se incorporaran principalmente las especialidades para mujeres y niños, es decir, especialidades pediátricas, obstetricia, ginecología entre otras, dejando las especialidades mas especificas y de menor demanda para la zona B.

En el esquema se explica el programa específico de los dos niveles del CESFAM y zona b del CRS, así como también los tres niveles de la zona A del CRS, detallando las distintas especialidades de cada bloque y los baños públicos para los usuarios señalados con la letra B.



REFERENTES ARQUITECTONICOS



Woodbury Dermatology Clinic, Tennessee

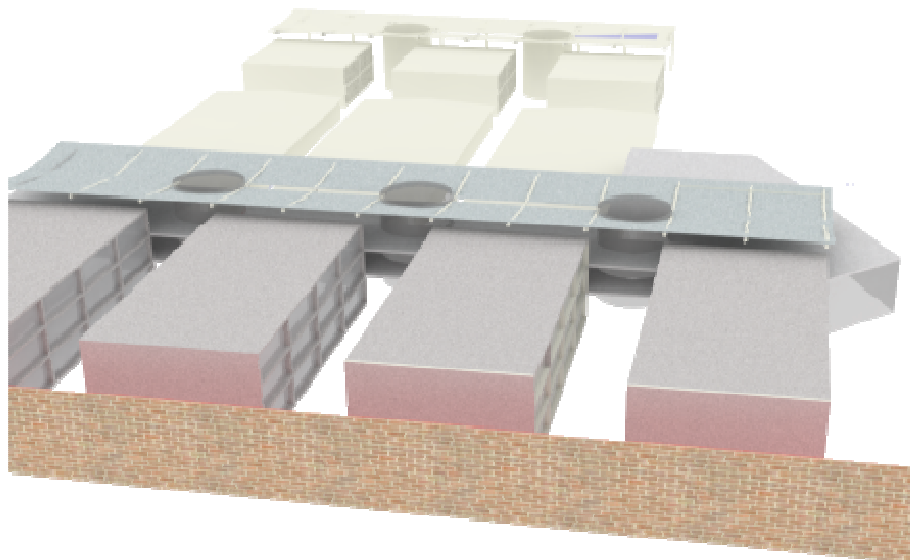


Cha Women & Children's Hospital. South Korea

FORMALIDAD / MATERIALIDAD

El proyecto puede dividirse formalmente en dos: por un lado los volúmenes de atención, los cuales serán de hormigón armado revestidos con grandes vanos para la entrada de luz natural (en algunos casos con celosías según fachadas). Estos volúmenes serán de dos y tres pisos, los que contrastarán con los “hall plaza”, elementos mas predominantes del proyecto.

Estos dos volúmenes de hall serán vidriados en base a una estructura metálica tubular . En ellos se incorporará vegetación, patios interiores y otro programa anexo que vincule al paciente y la familia, dándole un carácter e identidad a estos hall. Estos espacios serán de doble altura (hall CESFAM) y triple altura (hall CRS).



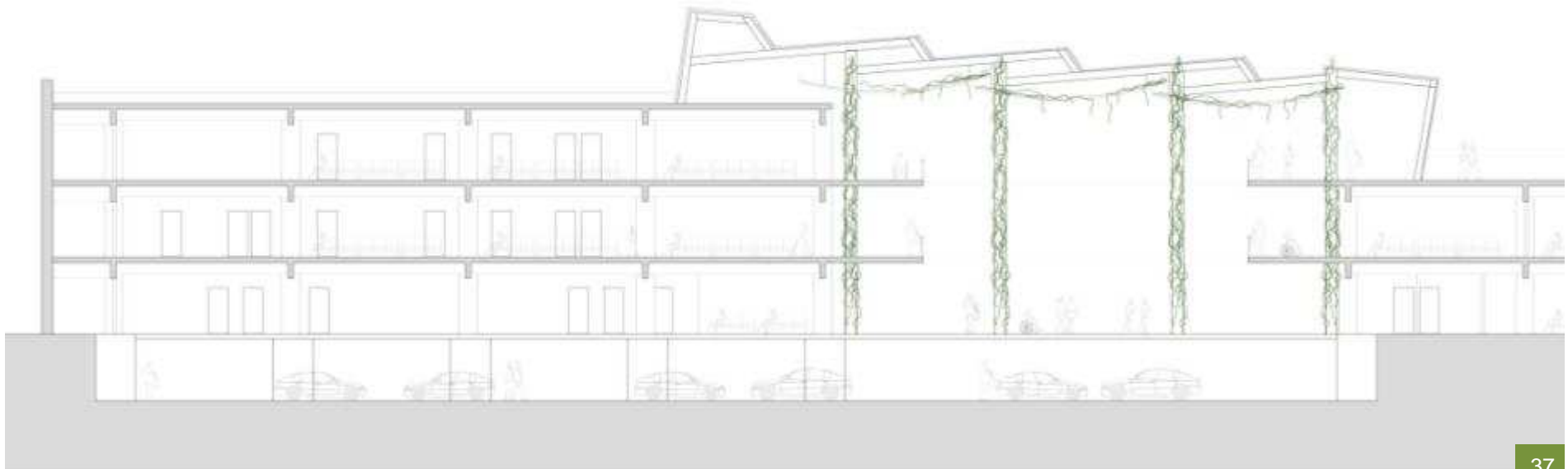
ESTRUCTURAS

El criterio estructural fue generar una trama-modulada de 8x8 en el terreno producto de : dimensiones del terreno, distanciamientos a 5 y 8 mts. , decisión de estacionamientos subterráneos y modulación funcional en base a otros proyectos de salud.

Los volúmenes de atención estarán conformados por marcos rígidos de hormigón armado con pilares de 80x80 desde la fundación y manchones de 120x50 para arriostrar en ambos sentidos, siempre basados en la modulación 8x8 y vigas de 80x25 .

En cuanto a los volúmenes vidriados serán soportados por pilares y vigas tubulares metálicas de 50 cms. con una estructura secundaria metálica. El cielo de estos es una estructura secundaria diagonal, la cual soporta paneles solares.

Este criterio de estructura fue pensando para darle mas “ligereza estructural” al hall, reafirmando el concepto de hall plaza.



EDIFICIO VERDE

Por otro lado, Maipú esta enfocada en darle con miras al bicentenario una imagen e identidad a su comuna. En estos aspectos la condición de comuna histórica y comuna verde son las prioridades para las futuras intervenciones. En este segundo aspecto la Municipalidad esta aumentando la cantidad de áreas verdes y generando propuestas que tengan relación con esto, como es el caso del Hospital de Maipú, edificio que considerará elementos bioclimáticos y tendrá un techo verde.

Bajo este parámetro, la propuesta debe acoger esa imagen futura de la comuna para lo cual el espacio público y áreas verdes serán una prioridad. La idea es que este proyecto junto con su plaza de acceso sean parte de Av. Pajaritos y el entorno natural que se desea proyectar.

En ese aspecto el Hall pasará a ser parte fundamental del proyecto ya que se proyectará como un “hall plaza” integrándose con el espacio publico exterior, considerando vegetación interior, espacios de doble o triple altura y espacios de espera mas referidos a lo que es una plaza que a las esperas habituales que existen en los establecimientos de salud pública.



Áreas verdes existentes en la comuna
Fuente: PRC

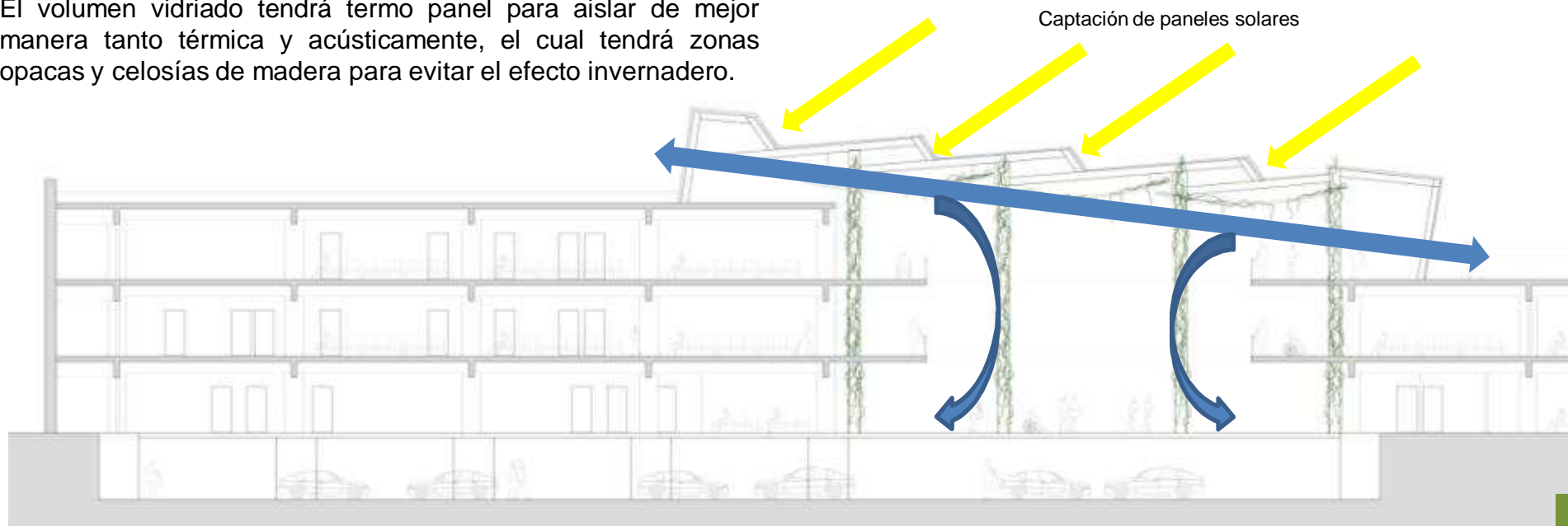
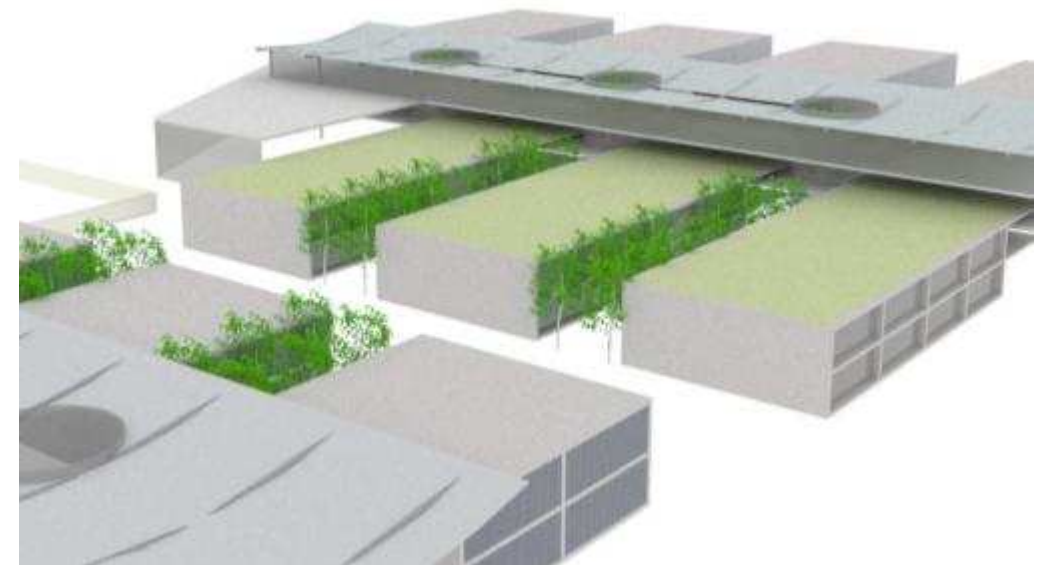
VEGETACION / EFICIENCIA ENERGETICA

El concepto de edificio verde se fundamenta en los gastos energéticos de este tipo de edificio además de la imagen que se pretende proyectar hacia Av. Pajaritos. En ese aspecto la plaza acceso es un espacio verde importante dentro del proyecto, las zonas verdes interiores entre volúmenes y el techo verde, que genera aislamiento térmico y funciona para pacientes del tercer piso (hospital del día psiquiátrico, quienes necesitan de zonas verdes al aire libre).

Por otro lado se incorporan sistemas de celosías, enredaderas y muros cortinas en fachadas según orientación, con el fin de optimizar la luz natural del edificio. Además se incorporan paneles solares que abastecen de energía las principales demandas del edificio.

En cuanto a ventilación, se aplicará ventilación cruzada en los volúmenes vidriados en ambos sentidos complementario a los sistemas de enfriamientos y calefacción.

El volumen vidriado tendrá termo panel para aislar de mejor manera tanto térmica y acústicamente, el cual tendrá zonas opacas y celosías de madera para evitar el efecto invernadero.



GESTION

Existen dos variables en la gestión de este proyecto. En primer lugar los costos del proyecto que sumados los dos edificios tendría un valor aproximado de 10.600 millones de pesos, sin considerar las áreas verdes y espacios públicos exteriores, lo cual llevaría a una cifra de 11.000 millones aproximadamente.

La cualidad positiva para generar los recursos para este proyecto es que este se construirá en tres etapas por lo cual el financiamiento también será en etapas de 1.800 millones (1 etapa), 4.400 millones (2 etapa) y 4.400 millones (3 etapa).

Otro beneficio fue la elección del terreno (terreno del S.S.M.C.) por lo cual no se debe comprar otro terreno para construir.

Por otro lado se debe gestionar el desplazamiento tanto de la copa de agua como el edificio de defensa civil, ambos en terrenos municipales. En el caso de la copa de agua, este es un estanque bastante antiguo y **actualmente esta fuera de uso**. Considerando que la Municipalidad esta construyendo estanques nuevos de mejor tecnología y que existe el estanque Maipú Centro, el cual abastece a toda esta zona, la factibilidad de demoler este estanque es alta.

En el caso del edificio de defensa civil de dos pisos, si bien no existe la intención de desplazar el edificio, también es factible trasladar el edificio a otros terrenos municipales que pudieran estar mas cercano al centro cívico, dándole un rol mas importante a esta institución. Es así como existen sitios eriazos municipales frente a la plaza del barrio cívico, en los cuales tanto el edificio como la plaza tomarían un rol mas importante.

ESTIMACION DE COSTOS CONSTRUCCION CRS MAIPU		
COSTOS	Sup. M2	UF(20.923,28)
Areas Clinicas: 42UF/m2	9.540	400.684
Recintos tecnicos: 21 UF/m2	947	19881
TOTAL COSTOS	10487	420565

(8.800 millones de pesos aprox)

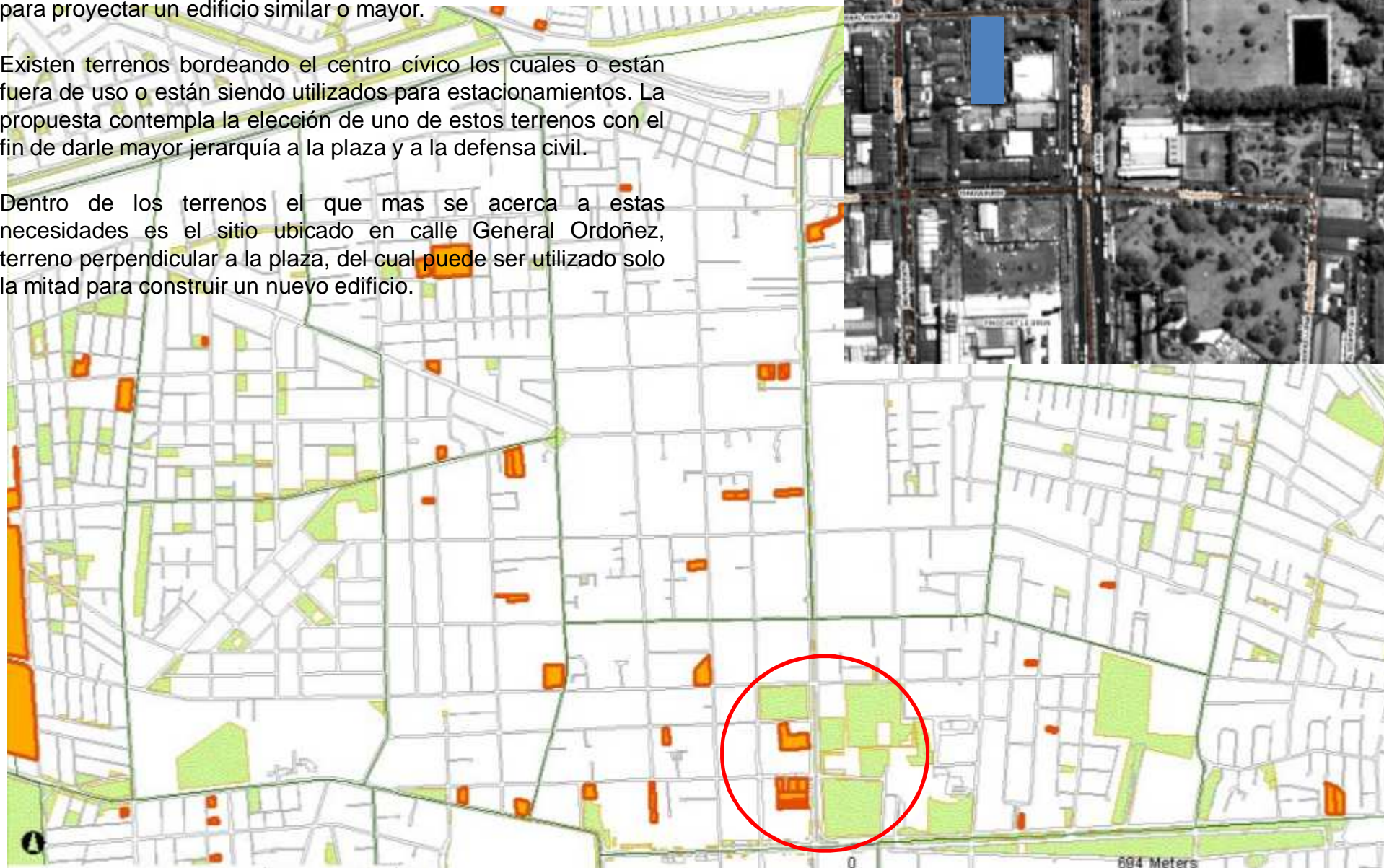
ESTIMACION DE COSTOS CONSTRUCCION CESFAM MAIPU		
COSTOS	Sup. M2	UF(20.923,28)
Areas Clinicas: 42UF/m2	1.978	83.076
Recintos tecnicos: 21 UF/m2	129	2709
TOTAL COSTOS	2107	85785

(1.800 millones de pesos aprox)

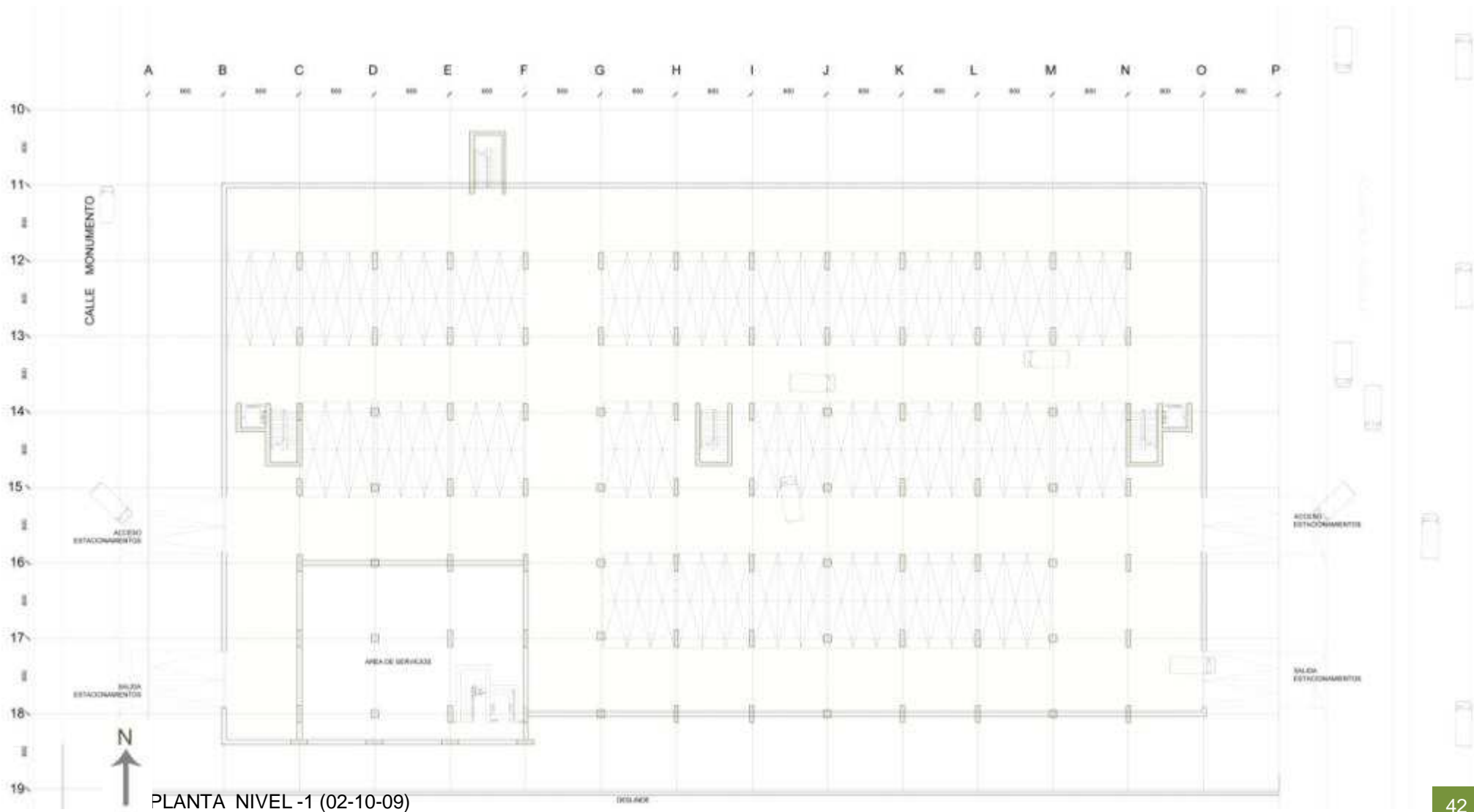
El terreno actual de la Defensa Civil (municipal) tiene una superficie de 1200 m² aproximadamente de los cuales 320 m² están construidos. El nuevo terreno que albergue el edificio debe contar con esta cantidad de metros cuadrados como mínimo para proyectar un edificio similar o mayor.

Existen terrenos bordeando el centro cívico los cuales o están fuera de uso o están siendo utilizados para estacionamientos. La propuesta contempla la elección de uno de estos terrenos con el fin de darle mayor jerarquía a la plaza y a la defensa civil.

Dentro de los terrenos el que mas se acerca a estas necesidades es el sitio ubicado en calle General Ordoñez, terreno perpendicular a la plaza, del cual puede ser utilizado solo la mitad para construir un nuevo edificio.



4.4 PLANIMETRIA





PLANTA NIVEL 1 (02-10-09)





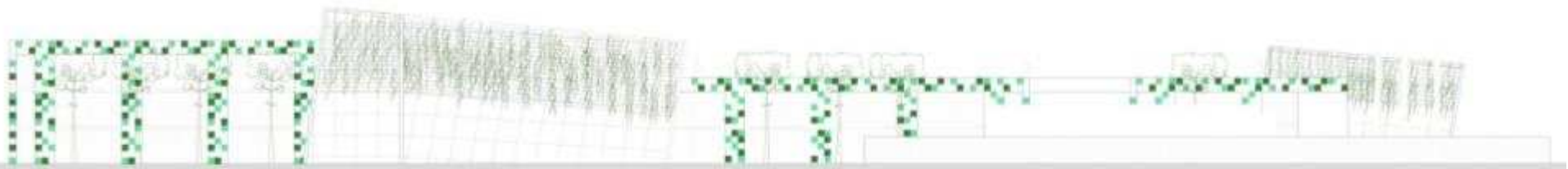
PLANTA NIVEL 2 (02-10-09)



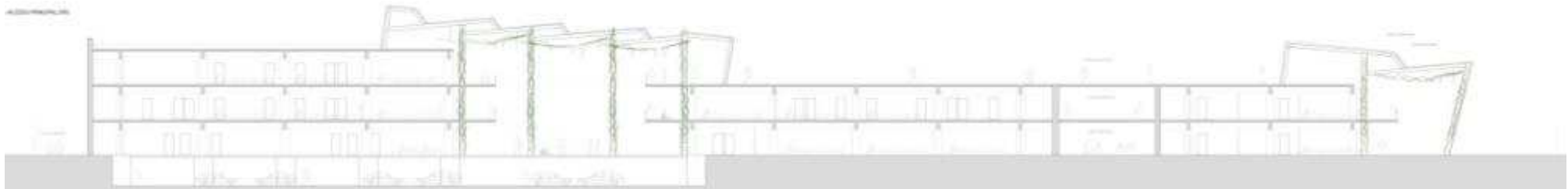


PLANTA NIVEL 3 (02-10-09)

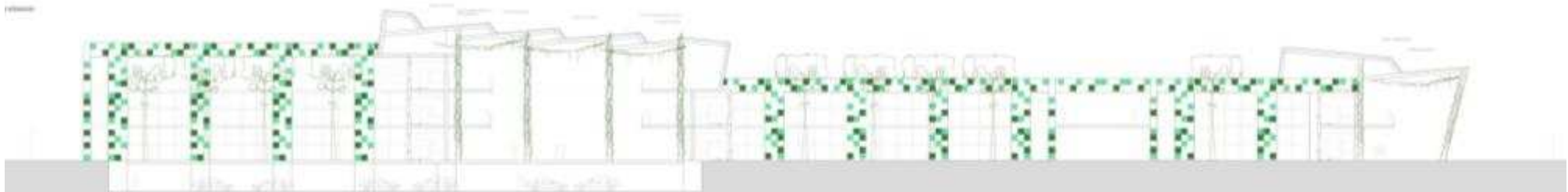




Elevación Oriente(02-10-09)



Corte longitudinal por volúmenes de atención (02-10-09)



Corte longitudinal por patios interiores (02-10-09)



Corte transversal por Hall común (02-10-09)

4.5 PMA (PROGRAMA MEDICO ARQUITECTONICO)

PROGRAMA MEDICO ARQUITECTONICO CRS MAIPU

LISTADO DE RECINTOS	Cantidad	Sup. M2	Total m2
1 ADMINISTRACION INTERNA			
1.1 Áreas públicas y extensión	16 recintos		664 m2
1.1.1 Hall Central y espera	1	50	
1.1.2 Mesón central (6 puestos)	1	42	42
1.1.3 Baños públicos de acceso universal	2	10	20
1.1.4 Baños niños c/mudador	1	8	8
1.1.5 cafetería	1	50	50
1.1.6 Oficina voluntario (2 puestos)	2	12	24
1.1.7 Biblioteca	1	36	36
1.1.8 Auditorio (120 p)	1	120	120
1.1.9 Sala de comando	1	6	6
1.1.10 Bodega equipos aud.	1	9	9
1.1.11 Sala de reunión 20 p	1	40	40
1.1.12 Sala de reunión 12p	1	24	24
1.1.13 Foyer auditorio	1	40	40
1.1.14 Bodega aseo	1	4	4
1.1.15 % de circulaciones y muros	57%	423	241
1.2 Dirección	17 recintos		347 m2
1.2.1 Secretaria dirección	1	24	24
1.2.2 Archivo dirección	1	6	6
1.2.3 Oficina director con baño	1	18	18
1.2.4 oficina subdirector adm	1	9	9
1.2.5 oficina subdirector medico	1	9	9
1.2.6 sala de reuniones	1	12	12
1.2.7 oficina enfermera coordinadora	1	9	9
1.2.8 oficina coordinador apoyo clínico	1	9	9
1.2.9 oficina estudios	1	9	9
1.2.10 oficina OIRS	1	12	12
1.2.11 oficina prevención de riesgos	1	9	9
1.2.12 oficina jefe de finanzas	1	9	9
1.2.13 secretaria de finanzas	1	9	9
1.2.14 oficina de contabilidad	1	24	24
1.2.15 tesorería	1	12	12
1.2.16 oficina reparaciones	1	12	12
1.2.17 relaciones publicas	1	9	9
1.2.18 servicios higiénicos personal	2	10	20
1.2.19 % de circulaciones y muros	57%	221	126
1.3 SOME	10 recintos		196 m2
1.3.1 Oficina jefe SOME	1	9	9
1.3.2 Oficina jefe estadísticas	1	18	18
1.3.3 Jefe Auge	1	9	9
1.3.4 Oficina Auge	1	18	18
1.3.5 Kitchenette	1	4	4
1.3.6 Oficina asistente social	1	9	9
1.3.7 Oficina personal de archivo	1	12	12
1.3.8 Archivo	1	40	40
1.3.9 Servicios higiénicos personal	2	3	6
1.3.10 % de circulaciones y muros	57%	125	71

1.4 Recursos Humanos y salud ocupacional	10 recintos		168 m2
1.4.1 Secretaria y espera	1	20	20
1.4.2 Oficina de jefe RRHH	1	9	9
1.4.3 Oficinas (pool estac. Trabajo sueldos 3 puestos)	1	18	18
1.4.4 Oficina jefe personal	1	9	9
1.4.5 Oficinas (pool estac. Personal 3 puestos)	1	18	18
1.4.6 Oficina bienestar , capacitación	1	12	12
1.4.7 Ofician asistente social	1	9	9
1.4.8 Archivo	1	6	6
1.4.9 Servicios higiénicos personal	2	3	6
1.4.10 % de circulaciones y muros	57%	107	61
1.5 Informática	2 recintos		42 m2
1.5.1 Oficina de soporte informático	1	12	12
1.5.2 Sala servidor	1	15	15
1.5.3 % de circulaciones y muros	57%	27	15
1.6 Gremios	1 recintos		19 m2
1.6.1 Oficina multiuso (2puestos)	1	12	12
1.6.2 % de circulaciones y muros	57%	12	7
2 ATENCION CONSULTAS AMBULATORIAS			
2.1 Procedimientos y exámenes	30 recintos		1451 m2
Área Publica			
2.1.1 Sala de espera	4	70	
2.1.2 Baños públicos de acceso universal	2	10	20
2.1.3 Baños niños c/mudador	1	8	8
2.1.4 Admisión-recepcion (2puestos)	4	12	48
Área Técnica			
2.1.5 Box control por TPM	4	8	32
Neurología			
2.1.6 Box neurólogo	3	12	36
2.1.7 Box electromiografía	1	18	18
2.1.8 Box EEG	1	18	18
Oftalmología			
2.1.10 Preparación	1	18	18
2.1.11 Box oftalmología	4	12	48
2.1.12 Box procedimiento	1	18	18
2.1.13 Box tec. Medica glaucoma	1	12	12
2.1.14 Box tec medica retina	1	12	12
2.1.15 Box tec medica refractiva	1	18	18
2.1.16 Box control por TPM	1	8	8
Broncopulmonar			
2.1.17 Box broncopulmonar adulto	2	12	24
2.1.18 Box procedimientos	2	18	36
2.1.19 Box enfermera	1	12	12
Cardiología			
2.1.20 Box cardiología	2	12	24
2.1.21 Box electrocardiograma	2	9	18
2.1.22 Boc eco cardiograma	1	18	18
2.1.23 Box Holter y test de esfuerzo	1	27	27
2.1.24 Box enfermera	1	12	12
Endoscopias			
2.1.25 Box endoscopias	2	18	36
2.1.26 Sala premedicacion	1	10	10
2.1.27 Recuperación	1	30	30
2.1.28 Baño endoscopia	2	4	8

MEMORIA PROYECTO DE TITULO	CESFAM+CRS MAIPU	ALEJANDRO CONTRERAS NEIRA	UNIVERSIDAD DE CHILE	2009
Traumatología				
2.1.29 Box yeso	1	18	18	
2.1.30 Box traumatología	5	12	60	
Cirugía menor, Dermatología y Urología				
2.1.31 Box urología	1	12	12	
2.1.32 Box Dermatología	1	12	12	
2.1.33 Box procedimientos urología	1	18	18	
2.1.34 Box curaciones e inyectables	1	18	18	
2.1.35 Box cirugía menor y dermatología	2	18	36	
2.1.36 Antesala cirugía menor	1	10	10	
Apoyo				
2.1.37 Estación de enfermería procedimientos	1	10	10	
2.1.38 Área sucia	1	9	9	
2.1.39 Área limpia	1	9	9	
2.1.40 Bodega aseo	1	3	3	
2.1.41 Bodega insumos	1	6	6	
2.1.42 DAN	1	18	18	
2.1.43 Bodega endoscopios	1	8	8	
2.1.44 Sala polivalente equipos profesionales	1	18	18	
2.1.45 Sala poli funcional de personal	1	18	18	
2.1.46 Oficina enferma supervisora	1	9	9	
2.1.47 Estar personal	1	15	15	
2.1.48 Área casilleros personal	4	4		
2.1.49 Servicios higiénicos personal	4	12	48	
2.1.50 % de circulaciones y muros	57%	924	527	
2.2 Pabellones Ambulatorios	35 recintos		655 m2	
Área Publica				
2.2.1 Sala de espera	1	24		
2.2.2 Admisión-recepcion	1	6	6	
2.2.3 Baños públicos	2	4	8	
2.2.4 Sala de entrevistas	1	9	9	
Área administrativa				
2.2.5 Secretaria unidad	1	9	9	
2.2.6 Archivo	1	4	4	
2.2.7 Oficina jefe unidad	1	9	9	
2.2.8 sala de reunión	1	24	24	
2.2.9 Oficina enfermera coordinadora	1	9	9	
2.2.10 sala protocolo medico	1	12	12	
Área Técnica				
2.2.11 Área limpia pabellones	1	40		
2.2.12 Pabellón cirugía ambulatoria	2	36	72	
2.2.13 Bodega de equipos	1	36	36	
Apoyo				
2.2.14 Vestuario pacientes	2	12	24	
2.2.15 Baño pacientes	1	4	4	
2.2.16 Área preparación paciente	1	12	12	
2.2.17 Sala de recuperación	1	54	54	
2.2.18 Central de material	1	20	20	
2.2.19 Vestidores hombres	1	18	18	
2.2.20 Vestidores mujeres	1	18	18	
2.2.21 Área de retorno	1	15	15	
2.2.22 Estación de prelavado material sucio			1	6
2.2.23 Deposito ropa sucia			1	2
2.2.24 Deposito ropa limpia			1	2
2.2.25 Aseo			1	2
2.2.26 Estación enfermería de recuperación			1	10
2.2.27 Área sucia			1	9
2.2.28 Área limpia			1	9
2.2.29 Bodega insumos			1	6
2.2.30 Servicios higiénicos personal			2	4
2.2.31 Área casilleros			1	4
2.2.32 % de circulaciones y muros		57%	417	238
2.3 Especialidades Adulto			35 recintos	520 m2
Área publica				
2.3.1 sala espera			1	100
2.3.2 Baños públicos de acceso universal			2	15
2.3.3 admision-recepcion			1	12
Área Técnica				
2.3.4 Box control por TPM			2	9
2.3.5 Box enfermera adulto			2	12
2.3.6 Box consulta medico quirúrgico			15	12
2.3.7 Box nutricionista			1	12
Apoyo				
2.3.8 Bodega insumos			2	6
2.3.9 Bodega aseo			1	4
2.3.10 Oficina enfermera adulto			1	9
2.3.11 Sala polivalente equipos profesionales			1	18
2.3.12 Área casilleros			2	4
2.3.13 Servicios higiénicos del personal			4	3
2.3.14 % de circulaciones y muros		57%	331	189
2.4 Especialidades Pediátricas			31 recintos	493 m2
Área publica				
2.4.1 Sala de espera			2	70
2.4.2 Baños públicos de acceso universal			2	10
2.4.3 Baños niños c/mudador			1	8
2.4.4 Admisión.recepcion c/área de juegos para niños			1	12
Área Técnica				
2.4.5 Box control TPM			1	9
2.4.6 Box enfermera			2	12
2.4.7 Box consulta pediatrico-quirurgica			5	12
2.4.8 Box traumatología infantil			2	12
2.4.9 Box de yeso			1	12
2.4.10 Box de curaciones			1	12
2.4.11 Box kine-respiratoria			1	24
2.4.12 Box procedimientos broncopulmonares			1	18
2.4.13 Box nutricionista			1	12
Apoyo				
2.4.14 Bodega insumos			2	6
2.4.15 Bodega aseo			1	4
2.4.16 Oficina enfermera infantil			1	9
2.4.17 Coordinador especialidades			1	18
2.4.18 Sala polivalente equipos prof.			1	18
2.4.19 Área casilleros personal			1	4
2.4.20 Servicios higiénicos personal			2	3
2.4.21 % de circulaciones y muros		57%	214	170

2.5 Especialidades gineco-obstétricas 25 recintos 454 m2

Área publica

2.5.1 Sala de espera	1	100	
2.5.2 Baños públicos de acceso universal	2	15	30
2.5.3 Baños niños c/mudador	1	8	8
2.5.4 Admision-recepcion	1	12	12
Área Técnica			
2.5.5 Box control TPM	1	9	9
2.5.6 Box gineco-obstetrico con baño	5	18	90
2.5.7 Box matrona	2	18	36
2.5.8 Box monitoreo fetal	1	18	18
2.5.9 Box ecografía	1	12	12
2.5.10 Box consejería	2	9	18
2.5.11 Box nutricionista	1	12	12
Apoyo			
2.5.12 Bodega insumos	1	6	6
2.5.13 Bodega Aseo	1	2	2
2.5.14 Coordinador especialidades	1	12	12
2.5.15 Sala polivalente equipos profesionales	1	18	18
2.5.16 Área casilleros personal	1	4	
2.5.17 Servicios higiénicos personal	2	3	6
2.5.18 % circulaciones y muros	57%	289	165

2.6 Odontología 23 recintos 342 m2

Área publica

2.6.1 Sala de espera	1	70	
2.6.2 Baños públicos de acceso universal	2	10	20
2.6.3 Baños niños c/mudador	1	8	8
2.6.4 Admision-recepcion	1	12	12
Área Técnica			
2.6.5 Consulta dental	6	15	90
2.6.6 Lavado	1	12	12
2.6.7 Sala de moldes	1	10	10
2.6.8 Sala de rayos	1	18	18
2.6.9 Archivos	1	10	10
Apoyo			
2.6.10 Bodega insumos	1	6	6
2.6.11 Bodega Aseo	1	2	2
2.6.12 Sala polivalente equipos profesionales	1	18	18
2.6.13 Área casilleros personal	1	4	
2.6.14 Servicios higiénicos personal	4	3	12
2.6.15 % circulaciones y muros	57%	218	124

2.7 Medicina Física y rehabilitación 28 recintos 631 m2

Área publica

2.7.1 Sala de espera	1	70	
2.7.2 Baños públicos de acceso universal	2	10	20
2.7.3 Baños niños c/mudado	1	8	8
2.7.4 Admision-recepcion	1	12	12
2.7.5 Área de juegos	1	12	12

Área Técnica

2.7.7 Gimnasio rehabilitación adultos	1	60	60
2.7.8 Gimnasio Rehabilitación niños	1	40	40
2.7.9 Sala piscina hidroterapia	1	40	40
2.7.10 Vestuario pacientes	3	8	24
2.7.11 Cubículos de aplicación	1	36	36
2.7.12 Box consulta multiuso	1	12	12
2.7.13 Oficina evolución pacientes	1	12	12
2.7.14 Box terapia ocupacional	2	12	24
2.7.15 Taller terapia ocupacional	1	36	36
2.7.16 Sala terapia	1	12	12
2.7.17 Baño minusválido	1	4	4
2.7.18 Mudador adulto	1	6	6
Apoyo			
2.7.19 Bodega insumos	1	6	6
2.7.20 Bodega implementos rehabilitación	1	20	20
2.7.21 Servicios higiénicos personal	2	3	6
2.7.22 % circulaciones y muros	57%	402	229

2.8 Consulta de Salud mental 29 recintos 389 m2

Área publica

2.8.1 Sala de espera	2	40	
2.8.2 Baños públicos de acceso universal	2	4	8
2.8.3 Admisión-recepción	1	6	6
Área administrativa			
2.8.4 Oficina jefe	1	9	9
2.8.5 Oficina enfermera	1	9	9
2.8.6 Asistente social	1	9	9
Área Tecina (adulto)			
2.8.7 Box multiuso	1	15	15
2.8.8 Box consulta psiquiatra adulto	2	12	24
2.8.9 Box psicólogo	3	12	36
2.8.10 Box con sala de espejo	1	24	24
2.8.11 Box terapia grupal	1	20	20
2.8.12 Box tratamiento inyectable	1	12	12
Área Técnica (infantil)			
2.8.13 Box consulta psiquiatra infantil	2	12	24
2.8.14 Box psicólogo	2	12	24
2.8.15 Box con sala de espejo	1	24	24
2.8.16 Box psicometría	1	12	12

Apoyo

2.8.17 Bodega insumos	1	6	6
2.8.18 Bodega Aseo	1	18	18
2.8.19 Sala polivalente equipos profesionales	1	18	18
2.8.20 Área casilleros personal	1	4	
2.8.21 Servicios higiénicos personal	2	3	6
2.8.22 % circulaciones y muros	57%	304	173

3 HOSPITAL DE DIA**3.1 Hospital de día psiquiátrico adultos** 29 recintos 477 m2

Área publica

3.1.1 Sala de espera 1 24

3.1.2 Baños públicos de acceso universal 2 4 8

Área Técnica

3.1.3 Sala Hospitalización diurna 2 30 60

3.1.4 Taller ludo terapia 1 30 30

3.1.5 Taller textil 1 24 24

3.1.6 Taller horticultura 1

3.1.7 Box poli funcional 2 12 24

3.1.8 Estar/ comedor paciente 1 30 30

3.1.9 Terraza cubierta y patio

3.1.10

Kitchenette 1 12 12

Apoyo

3.1.11 Estación enfermería 1 10 10

3.1.12 Bodega insumos 1 6 6

3.1.13 Bodega Aseo 1 4 4

3.1.14 Vestuarios

pacientes 2 8 16

3.1.15 Servicios higiénicos pacientes 2 4 8

3.1.16 Servicios higiénicos personal 2 3 6

3.1.17 Área casilleros 1 4

3.1.18 Estar personal 1 15 15

3.1.19 % circulaciones y muros 57% 253 144

3.2 Hospital de día psiquiátrico**infantojuvenil** 20 recintos 378 m2

Área publica

3.2.1 Sala de espera 1 20

3.2.2 Baños públicos de acceso universal 2 4 8

Área Técnica

3.2.3 Sala Hospitalización diurna 2 30 60

3.2.4 Taller musicoterapia 1 20 20

3.2.5 Taller ludo terapia 1 36 36

3.2.6 Box poli funcional 2 12 24

3.2.7 Estar comedor pacientes 1 24 24

3.2.8 Terraza cubierta y patio

3.2.9 Vestuarios y casilleros

pacientes 2 8 16

Apoyo

3.2.10 Estación enfermería 1 10 10

3.2.11 Bodega insumos 1 6 6

3.2.12 Bodega Aseo 1 4 4

3.2.13 Servicios higiénicos pacientes 2 4 8

3.2.14

Kitchenette 1 4 4

3.2.15 Servicios higiénicos personal 2 3 6

3.2.16 Área casilleros personal 4

3.2.17 Estar del personal 1 15 15

3.2.18 % circulaciones y muros 57% 241 137

4 APOYO CLINICO**4.1 Imagenología** 40 recintos 433 m2

Área publica

4.1.1 Sala de espera 1 40

4.1.2 Admisión-recepcion 1 12 12

4.1.3 Baños públicos de acceso universal 2 4 8

Área Administrativa

4.1.4 Secretaria y recepción unidad 1 12 12

4.1.5 Oficina tecnólogo jefe 1 9 9

Área Técnica

4.1.6 Sala de rayos estándar

4.1.7 Sala de examen 2 28 56

4.1.8 Comando 2 2 4

4.1.9 Vestidor 4 2 8

4.1.10 Baño paciente ambulatorio 2 4 8

4.1.11 Sala ecografía

4.1.12 Sala de examen 2 18 36

4.1.13 Vestidor 2 2 4

4.1.14 Baño paciente ambulatorio 2 4 8

4.1.15 Sala Mamografía

4.1.16 Sala de examen 2 18 36

4.1.17 Vestidor 4 2 8

4.1.18 comando 2 2 4

Apoyo

4.1.19 Bodega insumos 1 6 6

4.1.20 Bodega equipos 1 10 10

4.1.21 Sala reveladora 1 6 6

4.1.22 Bodega aseo 1 2 2

4.1.23 Sala información radiólogos 1 12 12

4.1.24 Sala digitación 1 9 9

4.1.25 Archivo de placa y archivos magnéticos 1 12 12

4.1.26 Área casilleros personal 1 4

4.1.27 Servicios higiénicos personal 2 3 6

4.1.28 % circulaciones y muros 57% 276 157

4.2 Farmacia 11 recintos 162 m2

Área publica

4.2.1 Sala de espera 1

Área administrativa

4.2.2 Secretaria y recepción 1 12 12

4.2.3 Oficina químico farmacéutico 1 9 9

4.2.4 Oficina compradores 1 30 30

Área Técnica

4.2.5 Mesón despacho farmacia 1 28 28

Apoyo

4.2.6 Área almacenamiento y preparación 1 10 10

4.2.7 Medicamentos controlados 1 6 6

4.2.8 Aseo 1 2 2

4.2.9 Área casilleros personal 1 4

4.2.10 Servicios higiénicos personal 2 3 6

4.2.11 % circulaciones y muros 57% 103 59

4.3 Tomas de muestra de laboratorio	18 recintos		162 m2	5.2 Residuos	2 recintos		55 m2
Área publica				5.2.1 Sala de acopio y lavado carros	1	15	15
4.3.1 Sala de espera	1	70		5.2.2 sala de disposición final de residuos	1	20	20
4.3.2 Baños públicos de acceso universal	2	10	20	5.2.3 % de circulaciones y muros	57%	35	20
4.3.3 Admisión-recepción	1	12	12	5.3 Ropería y vestuarios	2 recintos		297 m2
Área Técnica				5.3.1 Are de mesón de recepción	1	20	20
4.3.4 Cubículo toma de muestra sangre	4	6	24	5.3.2 Vestuarios y duchas personal fem.	1	60	60
4.3.5 Box toma de muestra pediátrica	1	9	9	5.3.3 Vestuarios y duchas personal masc.	1	12	12
4.3.6 Baño toma de muestra	2	4	8	5.3.4 Vestuarios y duchas prof. Fem.	1	15	15
Apoyo				5.3.5 Vestuarios y duchas prof. Masc.	1	12	12
4.3.7 Estación enfermería	1	6	6	5.3.6 Área almacenamiento de ropa función.	1	40	40
4.3.8 Área sucia	1	6	6	5.3.7 Vestuario personal externo	2	15	30
4.3.9 Área limpia	1	6	6	5.3.8 % circulaciones y muros	57%	189	108
4.3.10 Bodega insumos	1	6	6	5.4 Alimentación	17 recintos		323 m2
4.3.11 Área casilleros personal	1	4		Área publica			
4.3.12 Servicios higiénicos personal	2	3	6	5.4.1 Área carros térmicos y entrega platos	1	15	15
4.3.13 % circulaciones y muros	57%	103	59	5.4.2 Comedor	1	100	100
4.4 Laboratorio	21 recintos		334 m2	Apoyo			
Área Administrativa				5.4.3 Oficina nutricionista	1	12	12
4.4.1 Recepción Unidad	1	9	9	5.4.4 Zona de lavado y prep.verduras	1	6	6
4.4.2 Secretaria	1	9	9	5.4.5 Zonas de lavado y pre.carnes	1	6	6
4.4.3 Oficina medico jefe	1	9	9	5.4.6 Preparación frías	1	9	9
4.4.4 Oficina tecnólogos	1	9	9	5.4.7 Preparación calientes	1	20	20
4.4.5 Archivo	1	6	6	5.4.8 Lavado vajillas	1	6	6
Área Técnica				5.4.9 Bodega no perecibles	1	6	6
4.4.6 Laboratorio de hematología	1	20	20	5.4.10 Área refrigeradores	1	2	2
4.4.7 Laboratorio de bacteriología	1	30	30	5.4.11 Zona de residuos	1	2	2
4.4.8 Laboratorio de orina	1	30	30	5.4.12 Zona de recepción de bandejas sucias	1	2	2
Apoyo				5.4.13 Aseo	1	2	2
4.4.9 Área refrigeradores de sangre	1	6	6	5.4.14 Vestuario y baño personal	2	6	12
4.4.10 Área refrigeradores laboratorio	1	12	12	5.4.15 Servicios higiénicos	2	3	6
4.4.11 sala lavado material	1	20	20	5.4.16 % circulaciones y muros	57%	206	117
4.4.12 Bodega insumos	1	6	6	5.5 Bodegas	7 recintos		170m2
4.4.13 Bodega reactivos	1	9	9	5.5.1 Anden descarga	1		
4.4.14 Bodega equipos	1	9	9	5.5.2 Oficina control bodega	1	9	9
4.4.15 Aseo	1	3	3	5.5.3 Área de carga y despacho interno	1	10	10
4.4.16 Ducha emergencia	1	2	2	5.5.4 Bodega general insumos	1	60	60
4.4.17 Estar personal	1	15	15	5.5.5 Bodega inflamables	1	6	6
4.4.18 Área casilleros personal	1	4		5.5.6 Bodega equipos excluidos	1	20	20
4.4.19 Servicios higiénicos personal	3	3	9	5.5.7 Servicio higiénicos personal	1	3	3
4.4.20 % circulaciones y muros	57%	213	121	5.5.8 % circulaciones y muros	57%	108	62
5 APOYO LOGISTICO GENERAL				6 RECINTOS TECNICOS			
5.1 Servicios externalizados	5 recintos		283 m2	6.1 Recintos industriales	11 recintos		947 m2
5.1.1 Secretaria y espera	1	12	12	6.1.1 Central térmica con oficina	1	40	40
5.1.2 Oficina operador	1	12	12	6.6.2 Central de vacio, aire comp, cilindro gases	1	15	15
5.1.3 caseta guardia	1	6	6	6.6.3 Central sub estación. Y tableros eléctricos	1	15	15
5.1.4 Central comunicaciones	1	18	18	6.6.4 Grupo electrógeno	1	20	
5.1.5 Central tecno vigilancia	1	18	18	6.6.5 Sala bombas aguas sanitarias	1	15	15
5.1.6 estar choferes	1	18	18	6.6.6 Estanque de agua	2		
5.1.7 Pañol de herramientas	1	6	6	6.6.7 Central de riego automático	1	6	6
5.1.8 Bodega de materiales de construcción	1	20	20	6.6.8 central de correo neumático	1	6	6
5.1.9 Bodega de equipos	1	10	10	6.6.9 sala maquina de ascensores	1	6	6
5.1.10 Taller de mantención	1	30	30	6.6.10 Pisos mecánicos equipo clima	1	500	500
5.1.11 Bodega de materiales	1	20	20	6.6.11 % circulaciones y muros	57%	603	344
5.1.12 Estar personal externo	1	10	10	6.2 Estacionamientos	80		
5.1.13 % circulaciones y muros	57%	180	103				
				SUPERFICIE TOTAL CRS			10.400

PMA CESFAM

	m2	30.000 inscritos	
		NºRecintos	Total M2
ÁREA ATENCIÓN CLÍNICA			
Box Clínico Multipropósito	12	21	252
Box Ginecológico con baño	19	3	57
Box Dental 2 SILLONES	12	6	72
Unidad Satélite SOME con archivo fichas (full space)	14	3	42
Sala espera c/cuidado niños		1	0
Sala trabajo Clínico Grupal	16	3	48
Baños Acceso Universal	4	6	24
Baños personal	1,50	6	9
Mudador	4	3	12
Recintos comunes de atención			
Box IRA - ERA	24	2	48
Sala Toma Muestra y baño	12	1	24
Box Ecografías (Multipropósito)	12	1	12
Box Vacunatorio	12	1	12
Sala Multiuso (Educación grupal, trab comunitario y auditorio)	30 o 42	1	42
Box Curación y Tratamiento	24	1	24
Box Urgencia	24	1	24
Sala Atención de Víctimas c/ baño	19	1	19
Sala Espera General		1	0
Baños Acceso Universal	4	2	8
Baños personal	1,50	2	3
RX dental y revelado	8	1	8
SOME Urgencia/ procedimientos	8	1	8
Sala de Rehabilitación c/baño	74 o 89	var	89
Laboratorio	80	var	80
ÁREA DE APOYO TECNICO			
<i>Unidad de Farmacia</i>			
Sala Espera		0	0
Despacho Farmacia	9	1	13
Bodega Farmacia	var	1	18
<i>Unidad de Programas de Alimentación</i>			
Despacho P.N.A.C	9	1	9
Bodega P.N.A.C	var	1	25
<i>Unidad de Esterilización</i>			
Área Sucia	10	1	10
Área Limpia y Estéril	12	1	12

ÁREA ADMINISTRATIVA			
<i>Unidad de Dirección y Gestión</i>			
Oficina Dirección	9	1	9
Secretaría Dirección	8	1	8
Oficina Subdirector Administrativo	9	1	9
Bodega General	9	1	9
Casino con cocinilla	21	1	38
Vestuarios c/baño	var	1	44
<i>Unidad de SOME</i>			
Some general (3 puestos: horas, inscripción y recaudación)	12	1	16
Archivo, espacios fullspace	6	1	10
Oficina Jefe SOME	9	1	9
Oficinas de Calificación de Derecho	9	1	9
Oficina Técnica (informes)	12	1	12
O.I.R.S.	8	1	8
Sala equipos Tecnologías de Información y Comunicación	12	1	12
Sala de estimulación temprana	16	1	16
ÁREA SERVICIO GENERALES			
Recinto de Aseo (Interior del CES)	4	2	8
Depósito de Residuos Sólidos (al exterior del CES)	10	1	10
Tableros eléctricos secundarios	1,20	3	4
Sala de Tableros Eléctricos y Grupo Electrónico	20	1	20
Sala guardias, choferes y encargado de mantenimiento del edificio	15	1	15
Sala Caldera y Equipos Térmicos	11	1	11
Sala Servicios externos	15	1	15
Espacio de gases clínicos	8	1	8
Gabinete Incendios	0,75	3	2,25
Estacionamiento ambulancia (cobertizo media sup.)	12	1	6
<i>Espacios exteriores</i>			
Sala Bomba, estanque de agua	30	1	30
Estacionamiento personal			0
Estacionamiento público			0
Patio carga			0
TOTAL RECINTOS		104	1.342
CIRCULACIONES Y MUROS (57%)			765
TOTAL			2.107

5. CONCLUSION

La salud pública esta basada en una red y estructura ya conformada que permitirá un buen funcionamiento de esta en el futuro. Es así como los programas médicos, metros cuadrados, cantidad de especialistas y doctores, cantidad de recintos e incluso los mobiliarios para estos establecimientos de salud ya están establecidos en la mayoría de los casos.

Por ende nuestra función como arquitectos no se basa en intentar modificar la red asistencial de salud, el programa o los recintos para atención ya establecidos, sino mas bien, mejorar la calidad de los espacios para los usuarios. El arquitecto tiene la facultad de generar mejores ambientes y espacios para la atención del paciente referidos a un ciclo o proceso que vive el paciente desde que ingresa al recinto hasta que lo abandona.

Es por esto que los lugares mas importantes no son los lugares de atención, lugares en donde el paciente pasa el menor tiempo de su estadía, sino que los espacios mas importantes son los espacios de espera, de estar, espacios exteriores u otros. Es en estos espacios en donde la arquitectura debe participar con mayor intensidad generando “ambientes” que logren una mayor armonía y equilibrio emocional para el paciente.

Todo esto siempre debe estar referido a una proposición futurista de eficiencia energética, concepto que puede relacionarse con la arquitectura ya sea en fachadas, quintas fachadas o espacios interiores.

CESFAM+CRS Maipú es un proyecto que aplica esta visión mas contemporánea de salud la cual intenta cambiar la percepción de la población hacia la salud pública, esa percepción negativa referida a largas esperas, aglomeraciones, espacios incómodos, mala atención; por una percepción mas positiva referida a espacios mas gratos y dignos para las familias y la comunidad en general.



CESFAM San Felipe



CESFAM Iván Insunza, Maipú

Por otro lado, en base a la experiencia de aprendizaje sobre establecimientos de salud, pude constatar que a pesar de que el gobierno pretende “innovar”, generar infraestructura contemporánea, incluir arquitectura vanguardista que contemple elementos sustentables, su base de diseño es a partir de ciertas tipologías ya diseñadas y repetirlas a lo largo de Chile, por lo cual se pueden ver CESFAM de las mismas características tanto en el norte como en el sur de Chile.

Esto atenta contra la creatividad de la arquitectura y la opción de generar proyectos mas atractivos e innovadores para las ciudades y por sobre todo para los usuarios, producto de que el funcionalismo y la optimización de los recursos es prioritario en estos proyectos.

Es por esto que pude establecer que existe una incongruencia entre la intención del gobierno de generar arquitectura contemporánea e innovadora y mas cercana a la comunidad, con respecto a la realidad, la cual es una arquitectura que sigue manteniendo los mismos errores de la infraestructura de salud antigua, espacios de espera poco amigables con el usuarios, áreas verdes sin utilización, edificios que solo se basan en los metros cuadrados solicitados.



CESFAM N°6 RANCAGUA



CESFAM GODOY



CESFAM PUDAHUEL



CESFAM TALCAHUANO

6. BIBLIOGRAFIA

Guía de Planificación y diseño centros de atención ambulatoria, Ministerio de Salud, 2000

Guía de diseño de centros de salud familiar, Ministerio de salud, 2007

Guía de Planificación de pabellones quirúrgicos, Ministerio de salud, 2000

Metodología de proyectos de atención primaria de salud. MIDEPLAN Santiago. s/f

Memoria proyecto de título “CRS Puente Alto”, Morales M., Universidad de Chile, 2008.

Memoria proyecto de título “Centro de salud familiar Lo Prado” Parra A. , Universidad de Chile, 2005.

Censo 1992-2002 Maipú

Reporte estadístico comunal Maipú pdf, biblioteca del congreso nacional de Chile, abril 2008.

“PLAN REGULADOR COMUNAL DE MAIPÚ. Memoria explicativa, Ilustre Municipalidad de Maipú, Año 2009”

Memoria Anual 2007 – SMAPA (Servicio Municipal de agua potable y alcantarillado) pdf.

Estudio de factibilidad de agua potable, alcantarillado y aguas lluvias PCR Maipú 2009

Bibliografía web

www.maipu.cl

www.portal.maipu.cl

www.ssmc.cl

www.minsal.cl

http://wiki.ead.pucv.cl/index.php/Servicio_de_Salud#Distribuci.C3.B3n_de_la_Atenci.C3.B3n

www.smapa.cl

Profesionales consultados

Álvaro Prieto, Arquitecto Ministerio de Salud

Guillermo Blamey Arquitecto S.S.M.C.

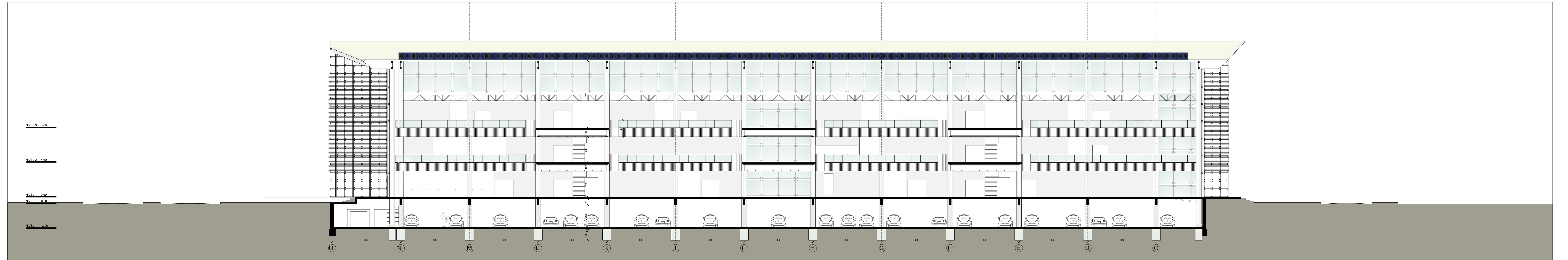
Olga León, Municipalidad de Maipú

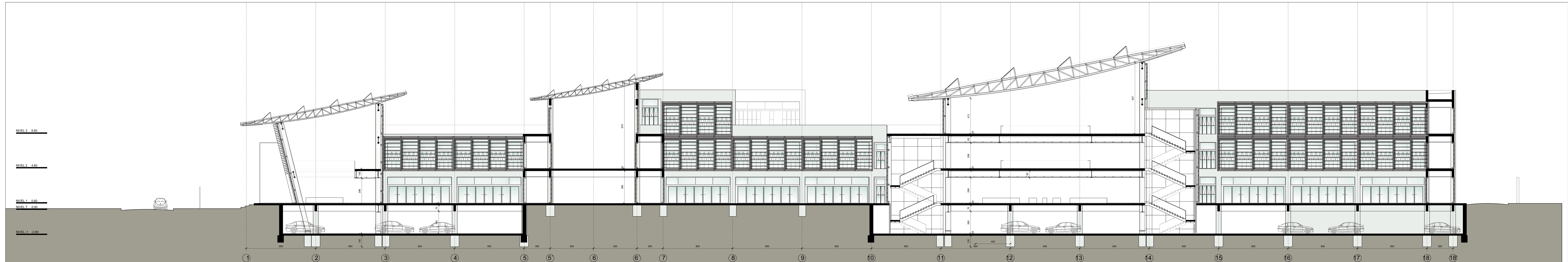
Angélica Crooker, asesora urbana, Municipalidad Maipú

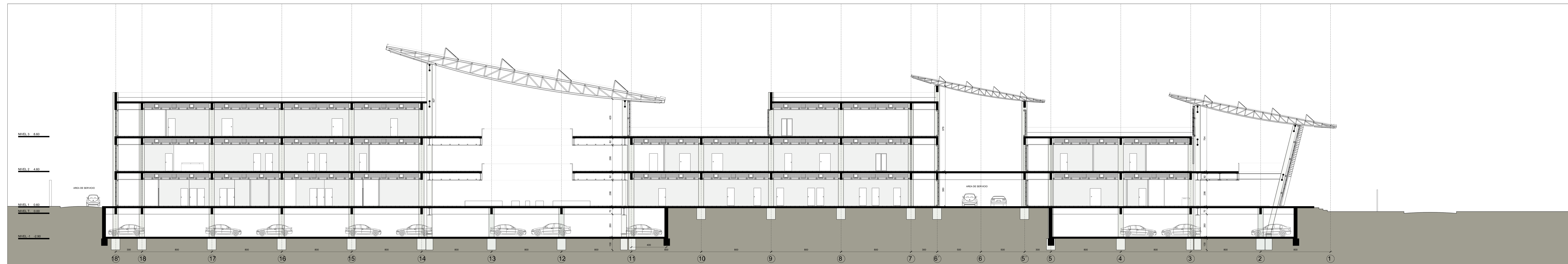
Osman González, DIRSAM

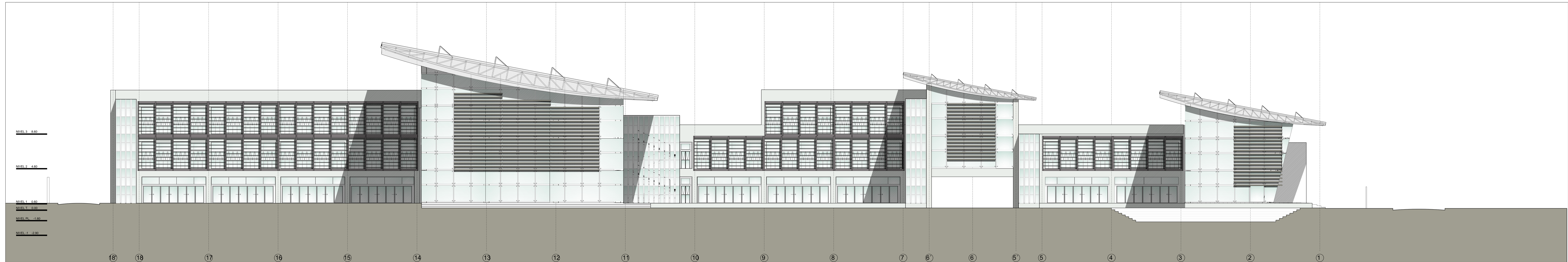
Mauricio Hola, arquitecto Ministerio Salud

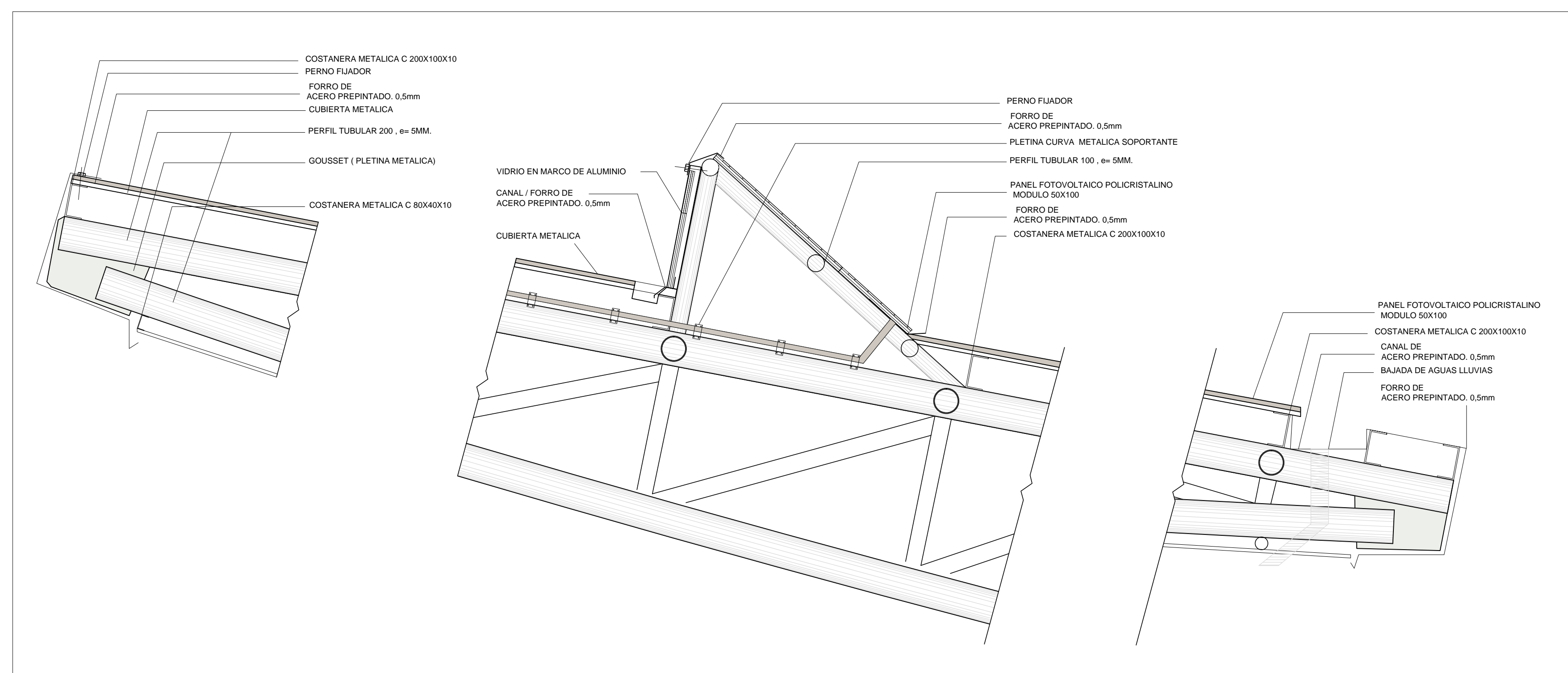
Mariana Rojas, Arquitecta y docente Universidad de Chile

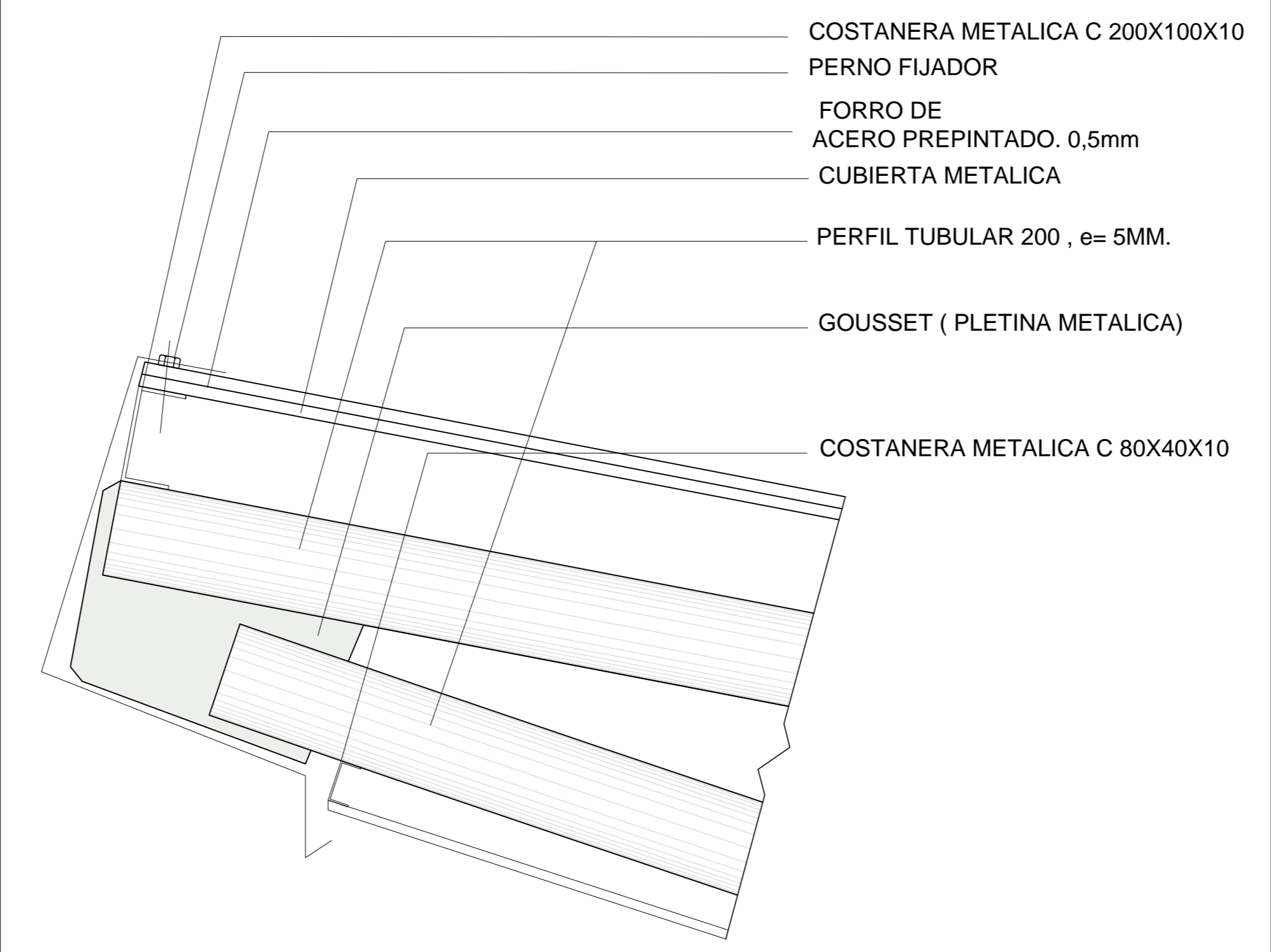


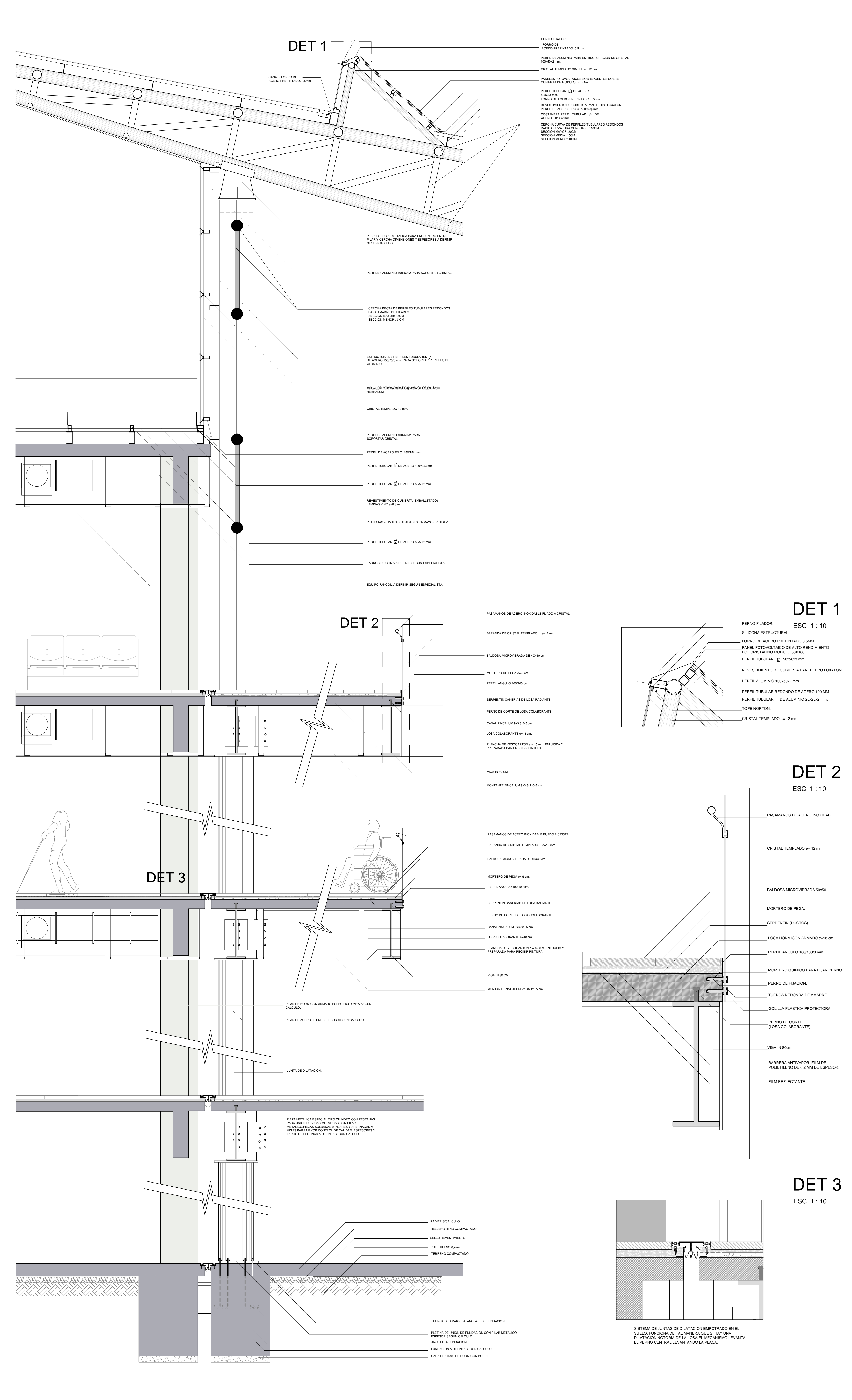




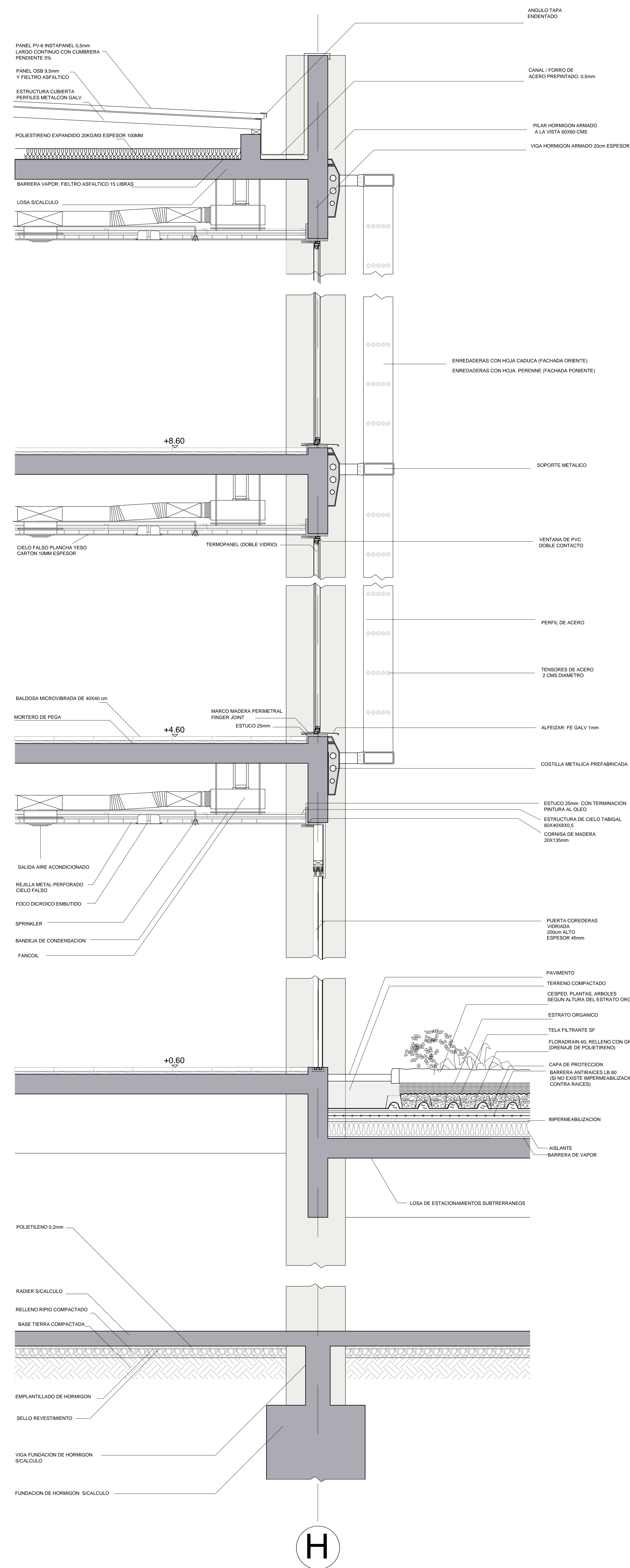






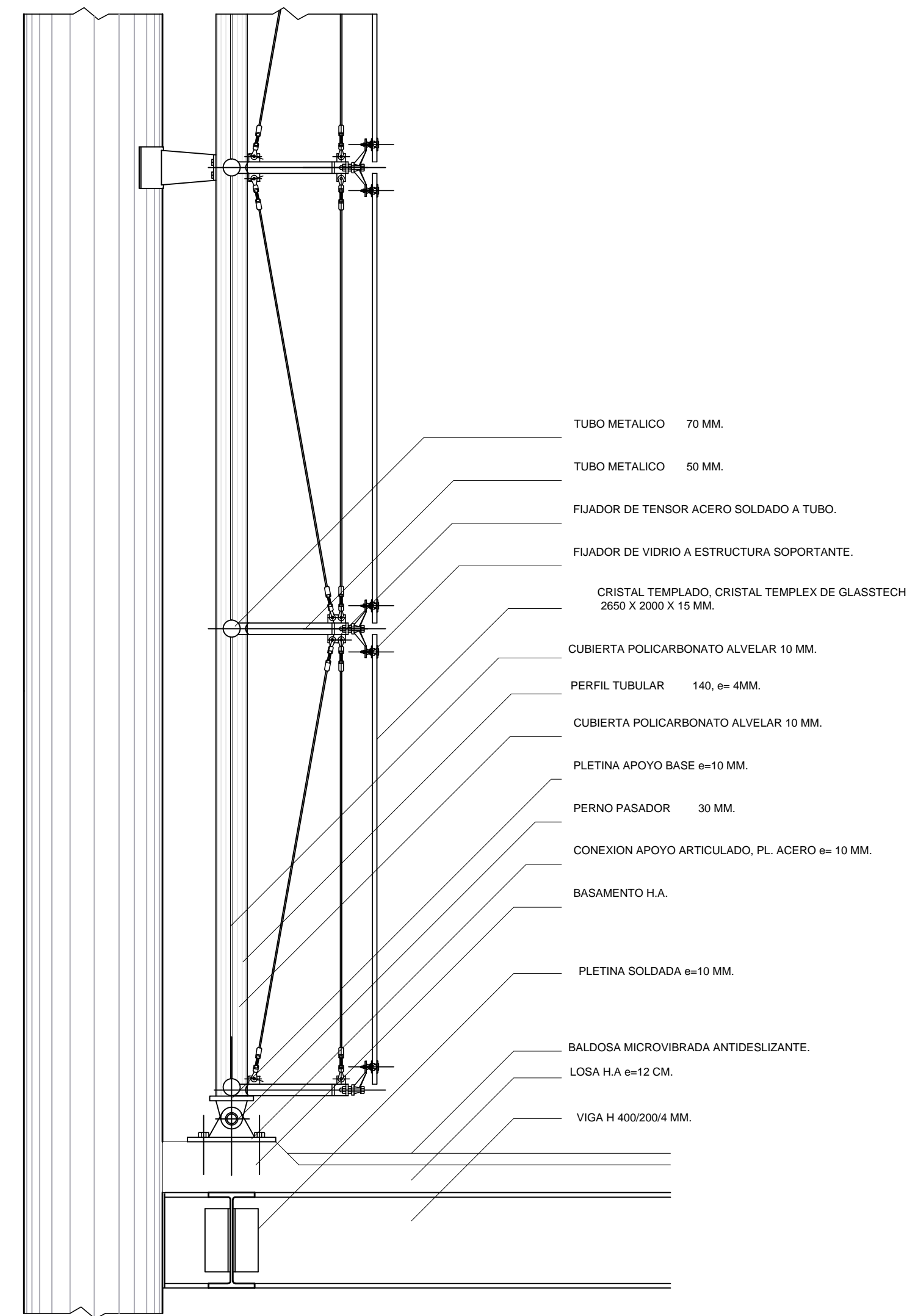


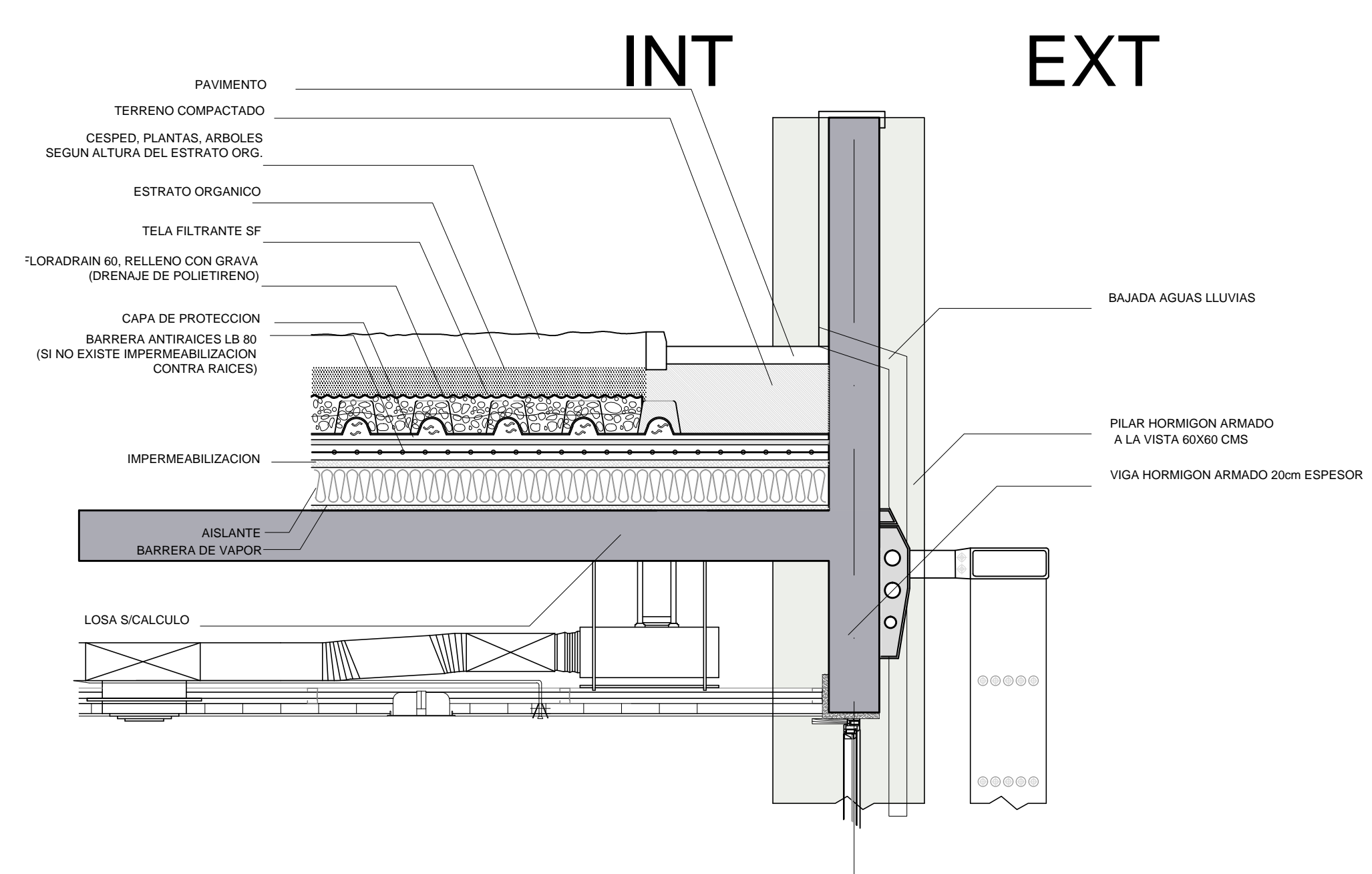
INT EXT



INT

EXT

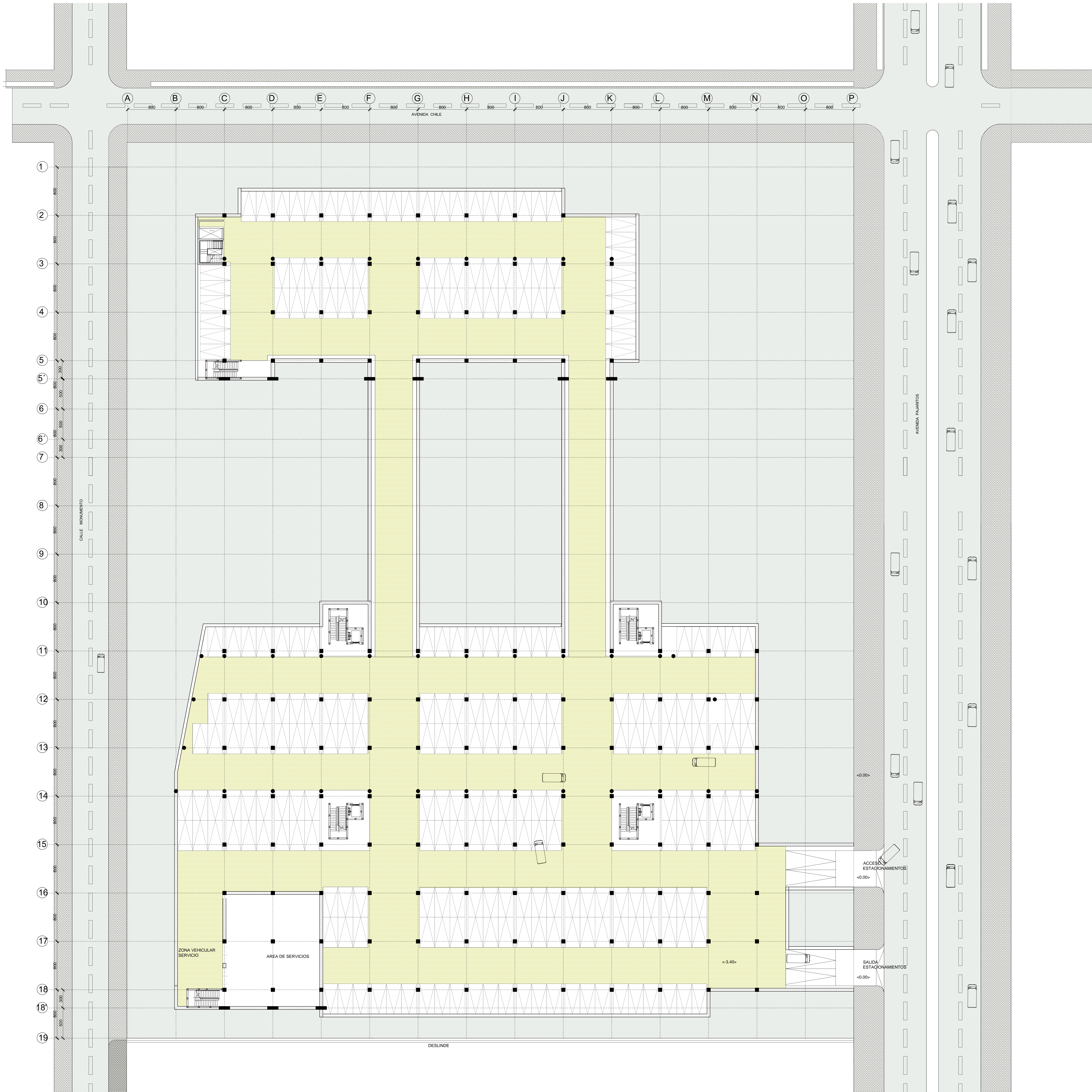












DESLINDE

